

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITROP

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25991.008669/80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	10/12/2001
<b>Nome Comercial</b>	NITROP	<b>Registro</b>	103870012	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	NITROPRUSSETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1038700120011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/12/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITROPRUSSETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1038700120036	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/08/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.250077/2005-92	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/12/2005
<b>Nome Comercial</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	<b>Registro</b>	113430126	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	HYPONOR
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML <b>ATIVA</b>	1134301260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML <b>ATIVA</b>	1134301260024	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML <b>ATIVA</b>	1134301260032	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	-
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NORESTIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25000.014744/9919	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	08/05/2000
<b>Nome Comercial</b>	NORESTIN	<b>Registro</b>	109740101	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	NORETISTERONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONCEPCIONAIS			<b>ATC</b>	ANTICONCEPCIONAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,35 MG COM CT EST PLAS TRANS X 35 ATIVA	1097401010013	Comprimido	30/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35 ATIVA	1097401010021	Comprimido	08/05/2000	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	NORETISTERONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha

<b>Apresentação fracionada</b>	Não

 Ministério da Saúde Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 08.055.634/0001-53  
**Razão Social** IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA  
**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	ÓLEO MINERAL 100%	ÓLEO MINERAL / ÓLEO MINERAL SABOR LARANJA	01/08/2017	01/08/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

[Voltar](#)





## Medicamentos de Notificação Simplificada



### Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 08.055.634/0001-53  
**Razão Social:** IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** ÓLEO MINERAL 100% C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Cartucho	100mL	CT FR PLAS OPC X 100 ML CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (HOSPITALAR)	24	<a href="#">Layouts</a> <a href="#">Óleo</a> <a href="#">Mineral e</a> <a href="#">Óleo</a> <a href="#">Mineral</a> <a href="#">Sabor</a> <a href="#">Laranja.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
08055634000153 IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo		

<input type="button" value="Voltar"/>
---------------------------------------



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.827882/2008-42	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/10/2009
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL	<b>Registro</b>	113430173	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PEPRAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <span>ATIVA</span>	1134301730012	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <span>ATIVA</span>	1134301730020	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 <span>ATIVA</span>	1134301730039	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 <span>ATIVA</span>	1134301730047	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 <span>ATIVA</span>	1134301730055	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

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

6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1134301730063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1134301730071	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1134301730081	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1134301730098	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301730101	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Encapsulamento</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Encapsulamento</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301730111	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: omeprazol sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.759760/2020-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/08/2022
<b>Nome Comercial</b>	omeprazol sódico	<b>Registro</b>	103700771	<b>Vencimento do registro</b>	08/2032
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO		<b>Medicamento de referência</b>	OMEPRAZOL SÓDICO, M.S 1.0043.0730, EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS		<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO SOL INJ IV CT FA VD AMB + DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007710016	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/08/2022	24 meses
2	40 MG PO SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB + 5 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007710024	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/08/2022	24 meses
3	40 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB + 10 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007710032	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/08/2022	24 meses
4	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007710040	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/08/2022	24 meses
5	40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007710059	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/08/2022	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro transparente (DILUENTE: ampola de vidro tipo I, volume até o estrangulamento 11,50 mL, gravação e anel de ruptura na cor branca, transparente, incolor )</li> <li>Secundária - Caixa (de papelão com colméia contendo cama para ampola composta por polivinilcloreto (PVC) com as ampolas de diluente, incolor, cristal. )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A <b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A <b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Fabricação do diluente</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	40 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB + 50 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037007710067	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/08/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NAUSEDRON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.014054/9284	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/03/1994
<b>Nome Comercial</b>	NAUSEDRON	<b>Registro</b>	102980124	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	ZOFRAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 2 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029801240010	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	36 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 4 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029801240029	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	36 meses
3	8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 (ADQ. RES. 572 05/04/2002) <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029801240037	COMPRESSIDO REVESTIDO	22/07/2002	36 meses
4	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029801240046	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2002	36 meses
5	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029801240054	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	8 MG COM REV CT BL AL/PLAS PVDC/TE/PVC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240062	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240070	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/03/1994	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240089	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240097	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT AMP VD AMB X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240100	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240119	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240127	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240135	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240143	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240151	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/03/1994	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.591404/2016-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de ondansetrona	<b>Registro</b>	113430199	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	Zofran
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301990014	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 2 mL)</li> <li>Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 meses				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

1Doc: 5014/6328

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301990022	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OXACILIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.935821/2020-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	OXACILIL	<b>Registro</b>	100410179	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	OXACILINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	OXACILINA SÓDICA - EUROFARMA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ SOL INJ IV IM CT FA VD TRANS X 10 ML + DIL AMP VD TRANS X 3 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101790013	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PÓ SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101790021	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101790031	Pó para Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	OXACILINA SÓDICA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - Caixa (caixa de papelão com colméia)</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0020-77 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0020-77 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Fabricação do diluente</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TYFLEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	46.179.008/0001-68	<b>Autorização</b>	1.00.038-1
<b>Processo</b>	25000.028696/9865	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/12/1998
<b>Nome Comercial</b>	TYFLEN	<b>Registro</b>	100380039	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <b>ATIVA</b>	1003800390016	SOLUÇÃO ORAL	23/12/1998	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1003800390024	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1003800390032	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
4	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1003800390040	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
5	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1003800390059	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
6	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1003800390067	SOLUÇÃO ORAL	23/12/1998	24 meses
7	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 + DOSADOR <b>ATIVA</b>	1003800390075	SUSPENSAO ORAL	23/12/1998	24 meses
8	160 MG/5ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 + CP MED <b>ATIVA</b>	1003800390083	SUSPENSAO ORAL	23/12/1998	24 meses
9	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 <b>ATIVA</b>	1003800390091	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
10	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1003800390105	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <span>ATIVA</span>	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <span>ATIVA</span>	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <span>ATIVA</span>	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BENORMAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25001.018898/84	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	14/03/1985
<b>Nome Comercial</b>	BENORMAL	<b>Registro</b>	102980068	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, PANTOTENATO DE CALCIO, RIBOFLAVINA, NICOTINAMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			<b>ATC</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	DRG CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800680018	DRAGEA SIMPLES	14/03/1985	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	DRG CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800680026	DRAGEA SIMPLES	14/03/1985	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	DRG CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800680034	DRAGEA SIMPLES	14/03/1985	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	DRG CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800680042	DRAGEA SIMPLES	14/03/1985	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	DRG CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1029800680050	DRAGEA SIMPLES	14/03/1985	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA PANTOTENATO DE CALCIO RIBOFLAVINA NICOTINAMIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002, resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrototoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2005, DOU de 02 de setembro de 2005.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41 da Portaria nº 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC nº 354, de 23 de dezembro de 2002,

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC nº 66 de 05 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum nº: 103.690-1	
Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012010080900063.

**RETIFICAÇÕES**

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPO- LIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZAÇÃO: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPO- LIS/SP  
CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZAÇÃO: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento à presente edição

Onde se lê:  
MÁIRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

IND. ME  
AUTORIZAÇÃO: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Rerascor  
MUNICÍPIO: Curitiba  
UF: MT  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MÁIRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

IND. ME  
AUTORIZAÇÃO: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Curitiba  
UF: MT  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSE AGENOR ALVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.

MÁIRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

IND. ME  
AUTORIZAÇÃO: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Curitiba  
UF: MT  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTI- CA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZAÇÃO: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTI- CA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZAÇÃO: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZAÇÃO: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-LAL, CONDOMÍNIO SAN JOSE  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - CO- TIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZAÇÃO: 1.20916.9

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

**DIRETORIA COLEGIADA**

**RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 25, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

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







ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Table with columns: CÓDIGO, CATEGORIA. Lists various food and packaging categories like ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR, ADITIVOS ALIMENTARES, etc.

Table with columns: CÓDIGO, CATEGORIA. Lists products like PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E CO...

Observações:

- (1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.
(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
(5) Congelados Comestíveis - nas formas e de apresentação: inteiras, fragmentadas, moldas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Table with columns: CÓDIGO, CATEGORIA. Lists products like ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAUDE, ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, etc.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria nº 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC nº 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir publicada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Resolução: nº 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U nº 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pag 38. Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5 Processo: 25351.414666/2009-77 Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA 8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria nº 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU nº 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pag. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indefinir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/atencao/index.html, pelo código 00012010080900064

I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria nº 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU nº 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pag. 29,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Deferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

Ministério das Comunicações

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 682, DE 23 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, observado o disposto no artigo 21, inciso XII, alínea "a", da Constituição Federal, e no art. 7º do Decreto nº 5.820, de 29 de junho de 2006, tendo em vista o que consta do Processo nº 53000.012312/2009, resolve:

Art. 1º Consignar à TELEVISÃO NAIPI LTDA, concessionária do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, com sede na cidade de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, o canal 39 (trinta e nove), correspondente à faixa de frequência 620 - 626 MHz, para a transmissão digital do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, no âmbito do Sistema Brasileiro de Televisão Digital Terrestre - SBTVD-T, na mesma localidade.

Art. 2º A presente consignação reger-se-á pelas disposições do Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos, e do Decreto nº 5.820, de 2006.

Art. 3º O instrumento pactual decorrente desta consignação será celebrado entre a concessionária e a União, em prazo não superior a sessenta dias.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 699, DE 28 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 5º da Lei nº 5.785, de 23 de junho de 1972, e no art. 6º, inciso II, do Decreto nº 88.066, de 26 de janeiro de 1983, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53770.001380/2000, resolve:

Art. 1º Renovar, de acordo com o art. 33, §3º, da Lei nº 4.117, de 22 de agosto de 1962, por dez anos, a partir de 31 de janeiro de 2001, a permissão outorgada FUNDACÃO CULTURAL, EDUCACIONAL E DE RADIODIFUSÃO CAEDRAL DE SÃO SEBASTIÃO DO RIO DE JANEIRO, conforme consta nesta Portaria, para explorar, sem direito de exclusividade, o serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de São Gonçalo, Estado do Rio de Janeiro.

Art. 2º A exploração do serviço de radiodifusão, cuja outorga é renovada por esta Portaria, reger-se-á pelo Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

Art. 3º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53710.000308/2002, Concorrência nº 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53710.000474/2002, Concorrência nº 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claraval, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES CONSELHO DIRETOR

ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo nº 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ nº 03.114.090/0001-30, FISTEL nº 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotaxi Privado, consubstanciada no Ato nº 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6º, §2º, e art. 8º, da Lei nº 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução nº 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG Presidente do Conselho

ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo nº 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMATICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL nº 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato nº

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



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como Dautin Blockchain Co. CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital representado pela função hash criptográfica, conhecida como SHA-256, de número **7f7655c1aeebfa5cc6b625cabb709c9feddd58c513be36fbb05e9aadbfdce8c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum.

A autenticação eletrônica do documento faz prova de que em **06/04/2020 15:51:05, Comercial Cirurgica Rioclarense (Jaguariúna) (67.729.178/0004-91)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Comercial Cirurgica Rioclarense (Jaguariúna)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/04/2020 09:19:49** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em **https://etherscan.io/**

<sup>1</sup>Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

### Registro Blockchain

0x3fa0745fdaeca26d387caa5598c1dc8af6f75443336b2122caef2c0ec24841dd



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



**Sistema de Protocolo**  
 Extrato de Processo em 6/7/2012

<b>Número do Protocolo:</b>	000212/2012-SJR
<b>Data de entrada:</b>	6/7/2012
<b>Interessado:</b>	BIONATUS LABORATÓRIO BOTANICO LTDA.
<b>Nº Processo:</b>	001/0734/000046/2012
<b>CNPJ/CPF:</b>	68032192000151
<b>CEP:</b>	
<b>Nº:</b>	1041
<b>Complemento:</b>	JD MUGNAINI
<b>Telefone:</b>	(17) 32199900
<b>E-mail:</b>	registro@bionatus.com.br
<b>Assunto:</b>	Comunicação do início de fabricação de alimentos disp.
<b>Descrição do assunto:</b>	COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO. PRODUTO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL DE VITAMINAS A, B1, B2, B6, B12, C, D3, E, K, NIACINA, BIOTINA, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, CÁLCIO, MAGNÉSIO, ZINCO, COBRE, CROMO, MOLIBEDENIO, IODO E SELENIO EM COMPRIMIDOS.
<b>Localização:</b>	PROTOCOLO

<b>Data</b>	<b>Detalhamento</b>	<b>Situação</b>	<b>Responsável</b>
6/7/2012	ENCAMINHADO À DIRETORIA TÉCNICA DO GVS XXIX.	RECEBIDO	MARCO

## Anexo X

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

Comunicação do Início de Fabricação de Produtos  
Dispensados de Registro

A

RECEBIMENTO VISA / DATA  
NAOR - Núcleo de Apoio às  
Operações Regionais de  
São José do Rio Preto  
**PROTOCOLO**  
Entrada: 06/07/12

.....  
.....

B

DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO (S) / MARCA (S)

CNPJ: 68.032.192/0001-51

**RAZÃO SOCIAL:** BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA.

RUA: AV. DOMINGOS FALAVINA, 1041

BAIRRO: JD. MUGNAINI

CEP: 15.045-395 FONE / FAX: (17) 3219 9900

U.F.: S.P. MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

E-MAIL: registro@bionatus.com.br

C

DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ: 68.032.192/0001-51

PRÓPRIA

TERCEIRIZADA

**RAZÃO SOCIAL:** BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA.

RUA: AV. DOMINGOS FALAVINA, 1041

BAIRRO: JD. MUGNAINI

CEP: 15.045-395 FONE / FAX: (17) 3219 9900

U.F.: S.P. MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

E-MAIL: registro@bionatus.com.br

D

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 04/10/2010, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos / embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionados(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 15 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações Específicas do (s) produto (s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

LOCAL / DATA: São José do Rio Preto – S.P., 06 / 07 / 2012.

ELZO A. VELANI

NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

ASSINATURA

<b>E</b>	<b>DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)</b>
ÚLTIMA INSPEÇÃO: 28/07/2011  LOCAL/DATA: São José do Rio Preto – S.P, 06/07/2012	
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL  Marcelo Werneck Penha dos Santos CRMV-SP 5.131 Vigilância Sanitária S. M. S. H	

<b>F</b>	<b>PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA</b>
----------	---

<b>EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO</b> CNPJ: 68.032.192/0001-51  <b>UNIDADE FABRIL</b> CNPJ: 68.032.192/0001-51	<b>CONTROLE DE ANEXOS</b>  FOLHAS [ ] [ ] DE [ ] [ ]
---	--

PRODUTO	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA														
	4300041	SUPLEMENTO VITAMÍNICO OU MINERAL														
<b>NOME DO PRODUTO:</b>																
SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL DE VITAMINAS A, B1, B2, B6, B12, C, D3, E, K, NIACINA, BIOTINA, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, CÁCIO, MAGNÉSIO, ZINCO, COBRE, CROMO, MOLIBEDÊNIO, IODO E SELÊNIO EM COMPRIMIDOS.																
<b>MARCAS:</b> EXTRAPOLI / FLORAVIDA / MAISPOLI / MAXDEEN / <b>MEGAPOLI</b> / NATUSPOLI / PAGUE MENOS / PHYTONATURE / POLIEXTRA / POLIMAIS / POLIMAX / POLIMEGA / POLINATUS / POLISUPER / POLIULTRA / PURIFLORA / RADCA / SUPERPOLI / TAK / TAREFEIROS / ULTRAPOLI / ART VITA / BIOMULTI / BIONATUS / BIOPOLIMAX / BIOQUALITY / POLIVITAMÍNICO / SAEDRA / VITA 10 / BIOMULTI S																
<b>TIPO (S) DE EMBALAGEM</b>  01) FRASCO DE PLÁSTICO 02) BLISTER ALUMÍNIO / PVC	<b>VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">A</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">M</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> _3_ _0_ </td> </tr> </table> <b>PERSPECTIVA COMERCIAL</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td>MUNICIPAL</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td>ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black; background-color: #cccccc;"></td> <td>NACIONAL</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td>EXPORTAÇÃO</td> </tr> </table>		A	M	D	_3_ _0_				MUNICIPAL		ESTADUAL		NACIONAL		EXPORTAÇÃO
A	M	D														
_3_ _0_																
	MUNICIPAL															
	ESTADUAL															
	NACIONAL															
	EXPORTAÇÃO															

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.577996/2009-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	fosfato sódico de prednisolona	<b>Registro</b>	113430184	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			<b>Medicamento de referência</b>	Prelone
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301840012	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301840020	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301840039	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> <li>Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)</li> </ul>



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840047	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840055	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840063	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.125807/2022-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	113430213	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 ATIVA	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 ATIVA	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.125807/2022-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	113430213	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente (Blisters de alumínio plástico PVC transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.068.755/0001-12 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PAMERGAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008540/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/04/1975
<b>Nome Comercial</b>	PAMERGAN	<b>Registro</b>	102980042	<b>Vencimento do registro</b>	04/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	FENERGAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <span>ATIVA</span>	1029800420016	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/07/2002	24 meses
2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	26/07/2002	36 meses
3	25 MG DRG CX 50 FR X 10 <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800420032	DRAGEA SIMPLES	19/10/2000	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP.) <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800420049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	36 meses
6	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1,8 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800420067	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	19/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800420156	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/04/1975	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800420164	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/04/1975	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROMETAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

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

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

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li><li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROPOTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda	<b>CNPJ</b>	13.863.381/0001-84	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.129795/2017-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/10/2017
<b>Nome Comercial</b>	PROPOTIL	<b>Registro</b>	137040001	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1370400010017	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DONGKOOK PHARMACEUTICAL COMPANY, LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> - CORÉIA DO SUL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1370400010025	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1370400010033	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1370400010041	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SANPRONOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.125759/2022-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	SANPRONOL	<b>Registro</b>	113430210	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	AMPRAX
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 40 ATIVA	1134302100012	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1134302100020	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: REGENCEL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.657000/2018-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/11/2018
<b>Nome Comercial</b>	REGENCEL	<b>Registro</b>	102980493	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, metionina (11 C), CLORANFENICOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G <b>ATIVA</b>	1029804930019	POMADA OFTALMICA	05/11/2018	24 meses

## LATINOFARMA É INCORPORADA AO LABORATÓRIO CRISTÁLIA

Como parte das estratégias para potencializar o crescimento dos negócios, a partir de 31 de dezembro de 2017, o Laboratório Cristália incorpora às suas demais unidades as operações da coligada Latinofarma, que deixa então de ser uma empresa independente.



Esta incorporação trará ainda mais agilidade em vários processos, administrativos e industriais, uma vez que se beneficiará de uma única estrutura organizacional.

“Grupos de Trabalho vêm unindo esforços para uma transição segura e tranquila de todos os processos, normas, políticas e sistema da empresa, incluindo os de RH, TI, financeiros, industriais, entre outros. Agora somos uma única empresa, com um portfólio de produtos ainda maior e muito mais forte”, afirma Eduardo Job, Presidente Executivo do Laboratório Cristália.

Todos os ativos e colaboradores passam a fazer parte da empresa Cristália.



---

## COMUNICADO

Cotia, 02 de janeiro de 2018

Prezado cliente,

É com grande prazer que informamos que em primeiro de janeiro de 2018 a empresa Latinofarma foi incorporada pelo Grupo Cristália.

Você e sua empresa continuarão sendo atendidos normalmente pela mesma equipe. O nome fantasia Latinofarma será mantido. Mas ela se torna uma divisão do Grupo Cristália.

Buscando reduzir os prazos de faturamento dos produtos adquiridos por sua empresa, informamos que a partir de janeiro, os pedidos enviados para a Latinofarma passam a ser faturados a partir da seguinte entidade legal:

**Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.**

**CNPJ – 44.734.671/0001-51**

**IE – 374.007.758.117**

**Endereço –**

**Rodovia Itapira Lindóia, S/N – KM 14**

**Bairro – Fazenda Estância Cristália**

**Cidade – Itapira / SP**

**CEP – 13.974-900**

**Fone – 19-3843-9500**

Esperamos manter e melhorar sempre o atendimento às suas necessidades e de seu negócio.

Atenciosamente.

Latinofarma Ind. Farmacêuticas Ltda.



---

Paulo Araujo

Diretor Comercial Latinofarma

**64ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DO  
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**

**CNPJ nº 44.734.671/0001-51  
NIRE 35.201.149.612**

Por este instrumento, as Partes a seguir designadas e qualificadas, a saber:

**I. JMS Participações Ltda.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Rodovia Itapira-Lindóia, km 14, Ponte Nova, CEP 13974-970, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.440.149/0001-30 e com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Estado de São Paulo ("JUCESP") sob o NIRE 35.219.248.175 ("JMS"), neste ato representada de acordo com seu Contrato Social, por seus sócios e administradores (i) **Íris Scussel Stevanatto**, brasileira, viúva, sócia de sociedade não empresária, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4.583.298 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 152.504.898-85, residente e domiciliada na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, no Parque Juca Mulato, nº 11, Centro, CEP 13974-349, ("Íris"); (ii) **Luiz Stevanatto Neto**, brasileiro, casado sob regime de separação total de bens, industrial, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.249.616-7 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 865.890.838-00, residente e domiciliado na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 12, Centro, CEP 13973-255 ("Luiz"); (iii) **Kátia Stevanatto Sampaio**, brasileira, casada sob comunhão parcial de bens, médica, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.857.925-3 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 016.587.418-03, residente e domiciliada na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, no Parque Juca Mulato, nº 41, Centro, CEP 13974-349 ("Kátia"); e (iv) **Andréa Stevanatto**, brasileira, divorciada, industrial, portadora da Cédula de Identidade RG nº 13.760.512-2 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 107.939.238-67, residente e domiciliada na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Rua das Margaridas, nº 26, Jardim Santa Marta, CEP 13976-461 ("Andréa");

**II. OCP Participações Ltda.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Rodovia Itapira-Lindóia, km 14, Ponte Nova, CEP 13974-970, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.440.155/0001-98 e com seus atos constitutivos arquivados na JUCESP sob o NIRE 35.220.484.987 ("OCP"), neste ato representada de acordo com seu Contrato Social, por seu administrador **Ogari de Castro Pacheco**, brasileiro, divorciado, industrial, portador da Cédula de Identidade RG nº 2.101.379-2 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob

JUCESP  
21 03 18

o nº 014.645.078-72, residente e domiciliado na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Tarumã, nº 48, Alphaville, CEP 13098-341 ("Pacheco");

**III. Ricardo Santos Pacheco**, brasileiro, casado sob regime de separação total de bens, industrial, portador da Cédula de Identidade RG nº 18.329.899-8 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 184.309.758-37, residente e domiciliado na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Tapereba, nº 512, Alphaville, CEP 13098-327 ("Ricardo");

**IV. Ogari de Castro Pacheco**, acima qualificado;

**V. Renata Pacheco Carvalho Santos**, brasileira, casado sob regime de separação total de bens, industrial, portadora da Cédula de Identidade RG nº 22.897.552-9 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 158.634.408-05, residente e domiciliada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Tamarás, 238, Vila Madalena, CEP 05444-010 ("Renata");

**VI. Rogério Santos Pacheco**, brasileiro, separado judicialmente, industrial, residente e domiciliado na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Marfim, nº 95, Alphaville, CEP 13098-354, portador da Cédula de Identidade RG nº 25.366.962-5 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 191.122.338-03, ("Rogério");

**VII. Íris Scussel Stevanatto**, acima qualificada;

**VIII. Luiz Stevanatto Neto**, acima qualificado;

**IX. Kátia Stevanatto Sampaio**, acima qualificada; e

**X. Andréa Stevanatto**, acima qualificada;

únicos sócios da sociedade empresária limitada denominada "**Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.**", com sede na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Fazenda Estância Cristália, na Rodovia Itapira-Lindóia, km 14, Ponte Preta, CEP 13974-900, inscrita no CNPJ sob o nº 44.734.671/0001-51, com seus atos constitutivos devidamente arquivados na JUCESP sob o NIRE 35.201.149.612 em sessão de 20 de abril de 1972 ("Sociedade");

têm entre si, justo e contratado alterar o Contrato Social da Sociedade, mediante as seguintes cláusulas e condições:

JUCESP  
21 03 18

**CLÁUSULA I – ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE DO ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO CAMPINAS**

**I.i.** Os sócios decidem, por unanimidade, alterar o objeto social da Sociedade para incluir as seguintes atividades:

Desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia, realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos.

**I.ii.** As atividades ora incluídos no objeto social da Sociedade serão desenvolvidos na filial localizada na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Umbú, 219 – Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16 – Alphaville - CEP: 13098-325, inscrita no CNPJ sob n. 44.734.671/0010-42, a qual passa a ser referida como **UNIDADE VI** para fins deste Contrato Social.

**I.iii.** Diante das deliberações consignadas as cláusulas 1ª e 2ª do Contrato Social passam a vigorar com a seguinte redação:

**CLÁUSULA 1ª - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.** é uma sociedade empresária limitada, com sede na Fazenda Estância Cristália, na Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14, no Município de Itapira, neste Estado de São Paulo, mantendo as seguintes filiais e sucursais:

**UNIDADE I:** Itapira/SP - Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14 – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Inscrição Estadual: 374.007.758.117 - Jucesp: 607.038 de 20/04/72. NIRE 35201149612.

*Atividades:* fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE II:** Itapira/SP - Avenida Paoletti nº 363 – Nova Itapira – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0004-02 - Inscrição Estadual: 374.016.640.119 - Jucesp: 980.157 de 09/07/90. NIRE 35900373520.

JUCESP  
21 03 18

Compreende, para os efeitos do artigo 127, inciso II, do Código Tributário Nacional e artigo 75, IV do Código Civil, as seguintes atividades: fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE III:** São Paulo/SP – Avenida Nossa Senhora da Assunção nº 574 – Butantã – São Paulo/SP - CEP: 05.359-001, CNPJ: 44.734.671/0008-28 - Inscrição Estadual: 112.149.557.118 - Jucesp: 195.934/95-7 de 30/11/95 NIRE 35900373520.

Atividades: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE IV:** Itapira/SP – Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147), km 46,2 – Loteamento Nações Unidas, Itapira/SP – CEP.: 13974-908, CNPJ. 44.734.671/0022-86 - Inscrição Estadual: 374.076.430.117 – JUCESP: 494.007/15-1 de 27/11/2015 – NIRE 35904998656.

Atividade: fabricação, industrialização, manipulação, armazenagem, comercialização, distribuição e transporte de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), produtos gráficos e embalagens plásticas em geral.

**UNIDADE V:** Cotia/SP – Rua Tomás Sepe, nº 489 – Jardim da Glória, CEP.: 06711-270, CNPJ: 44.734.671/0023-67 – NIRE 35.905.238.159.

Atividade: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE VI:** Campinas/SP – Rua Umbú, 219 – Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16 – Alphaville - CEP: 13098-325, CNPJ: 44.734.671/0010-42 – Inscrição Estadual: 244.630.066.114, Jucesp: 440.721/14-3, NIRE 35.901.668.141.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos, desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia, realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de

JUCESP  
21 03 18

formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos

**Escritório Administrativo: Rio de Janeiro/RJ** – Rua do Ouvidor, nº 121 – 10º Pavimento, Centro – Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.040-030, CNPJ: 44.734.671/0005-85 - Jucesp: 124.503/00-7 de 04/07/00 - Jucerja: 1103388 de 19/09/2000. NIRE 33.9.000.9294-4.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Belo Horizonte/MG** – Avenida Raja Gabaglia nº 1.710 – 6º andar - Salas 601, 603, 605 e 607 – Santa Lúcia – Belo Horizonte/MG - CEP: 30.380-457, CNPJ: 44.734.671/0009-09 - Jucesp: 147.558/02-5 de 17/07/2002. - Jucemg: 2.819.521 de 05/09/2002. NIRE provisório nº 31.999.054.061.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Porto Alegre/RS** - Avenida Iguazu nº 525 – sala 604 – Petrópolis – Porto Alegre/RS - CEP: 90.470-430, CNPJ: 44.734.671/0011-23 - Jucesp: 17.787/99-3 de 08/02/99 - Jucers: 43900930191 de 31/01/2002. NIRE 43.9.0093019-1.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Curitiba/PR** – Avenida Presidente Kennedy, nº 3115, 1º andar, sala 11 - Edifício Tetris Business Center, Bairro Água Verde, na Cidade de Curitiba/PR, CEP 80610-010, CNPJ: 44.734.671/0012-04 - Jucesp: 275.533/13-0 de 15/08/13 - Jucepar: 1570978 de 13/07/2000. NIRE provisório nº 41999037637.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Salvador/BA** - Avenida Tancredo Neves, nº 1.283 – Sala 701 – Edifício Empresarial Omega – Caminho das Árvores – Salvador/BA - CEP: 41.820-020, CNPJ: 44.734.671/0013-95 - Jucesp: 225.732/99-3 de 25/11/99 - Juceb: 96.233.333 de 25/02/2000. NIRE provisório nº 29999004799.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Fortaleza/CE** – Avenida Desembargador Moreira nº 2.120 – Salas 405 e 406 – Aldeota – Fortaleza/CE - CEP: 60.170-002, CNPJ: 44.734.671/0016-38 - Jucesp: 152.550/96-3 de 01/08/1996. - Jucec: 23.900.252.676 de 22/07/1997. NIRE 23.9.0025267-6.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

JUCESP  
21 03 18

**Escritório Administrativo: São Paulo/SP** – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 – Vila Progredior, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo - CEP: 05615-010, CNPJ: 44.734.671/0021-03 - Jucesp: 186.915/08-1 de 08/07/2008. NIRE 35.9.0336461-1.

Atividade: Escritório administrativo.

**Depósito Fechado: Itapira/SP** - Rod. SP 147 s/n – KM 41,2 - B. Macucos – Itapira/SP – CEP: 13.970-970, CNPJ: 44.734.671/0020-14 - Jucesp: 147.558/02-05 de 17/07/2002. NIRE 35902591389.

Atividade: Depósito fechado.

**Parágrafo Único** – A sociedade poderá abrir outras filiais, agências e/ou escritórios, em qualquer ponto do território nacional ou exterior.

### **DO OBJETO SOCIAL**

**CLÁUSULA 2ª** - O objeto da Sociedade consiste em:

- (i) fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, prestação de serviços, importação e exportação de:
- a) produtos químicos e farmacêuticos;
  - b) produtos alimentícios e nutrientes em geral;
  - c) produtos de higiene, limpeza, cosméticos, perfumes e saneantes domissanitários;
  - d) produtos homeopáticos em geral;
  - e) produtos odontológicos em geral e correlatos;
  - f) produtos e defensivos agrícolas, animais e vegetais;
  - g) artigos e materiais plásticos para embalagem e acondicionamento, impresso ou não;
  - h) produtos químicos e matérias-primas para a indústria farmacêutica; e,
  - i) exploração e aproveitamento de jazidas minerais no território nacional, exploração, industrialização e comércio de águas minerais.
- (ii) desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia;

DUCESP  
21 03 19

- (iii) realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos.

**Parágrafo Único** – A Sociedade poderá ainda desenvolver atividade de:

- a) florestamento e/ou reflorestamento, bem como a administração de projetos de florestamento e/ou reflorestamento;  
b) impressão de material escolar e/ou didático; e  
c) material para uso industrial e comercial para propaganda e outros fins, inclusive litografados.

## CLÁUSULA II – CONSOLIDAÇÃO

**II.i.** Por fim, os sócios decidem, por unanimidade, aprovar a consolidação do Contrato Social da Sociedade, permanecendo inalteradas as demais cláusulas não expressamente alteradas pelo presente instrumento, o qual passa a vigorar com a seguinte redação:

### "CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

**CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**

**CNPJ nº 44.734.671/0001-51**

**NIRE 35.201.149.612**

**ITAPIRA-SP**

**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE E FORO**



JUCESP  
21 03 13

**CLÁUSULA 1ª - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.** é uma sociedade empresária limitada, com sede na Fazenda Estância Cristália, na Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14, no Município de Itapira, neste Estado de São Paulo, mantendo as seguintes filiais e sucursais:

**UNIDADE I:** Itapira/SP - Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14 – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Inscrição Estadual: 374.007.758.117 - Jucesp: 607.038 de 20/04/72. NIRE 35201149612.

Atividades: fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE II:** Itapira/SP - Avenida Paoletti nº 363 – Nova Itapira – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0004-02 - Inscrição Estadual: 374.016.640.119 –Jucesp: 980.157 de 09/07/90. NIRE 35900373520.

Compreende, para os efeitos do artigo 127, inciso II, do Código Tributário Nacional e artigo 75, IV do Código Civil, as seguintes atividades: fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE III:** São Paulo/SP – Avenida Nossa Senhora da Assunção nº 574 – Butantã – São Paulo/SP - CEP: 05.359-001, CNPJ: 44.734.671/0008-28 - Inscrição Estadual: 112.149.557.118 - Jucesp: 195.934/95-7 de 30/11/95 NIRE 35900373520.

Atividades: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE IV:** Itapira/SP – Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147), km 46,2 – Loteamento Nações Unidas, Itapira/SP – CEP.: 13974-908, CNPJ. 44.734.671/0022-86 - Inscrição Estadual: 374.076.430.117 – JUCESP: 494.007/15-1 de 27/11/2015 – NIRE 35904998656.

Atividade: fabricação, industrialização, manipulação, armazenagem, comercialização, distribuição e transporte de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), produtos gráficos e embalagens plásticas em geral.

**UNIDADE V:** Cotia/SP – Rua Tomás Sepe, nº 489 – Jardim da Glória, CEP.: 06711-270, CNPJ: 44.734.671/0023-67 – NIRE 35.905.238.159.

JUCESP  
21 03 18

Atividade: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE VI:** Campinas/SP – Rua Umbú, 219 – Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16 – Alphaville - CEP: 13098-325, CNPJ: 44.734.671/0010-42 – Inscrição Estadual: 244.630.066.114, Jucesp: 440.721/14-3, NIRE 35.901.668.141

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos, desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia, realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos

**Escritório Administrativo: Rio de Janeiro/RJ** – Rua do Ouvidor, nº 121 – 10º Pavimento, Centro – Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.040-030, CNPJ: 44.734.671/0005-85 - Jucesp: 124.503/00-7 de 04/07/00 - Jucerja: 1103388 de 19/09/2000. NIRE 33.9.000.9294-4.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Belo Horizonte/MG** – Avenida Raja Gabaglia nº 1.710 – 6º andar - Salas 601, 603, 605 e 607 – Santa Lúcia – Belo Horizonte/MG - CEP: 30.380-457, CNPJ: 44.734.671/0009-09 - Jucesp: 147.558/02-5 de 17/07/2002. - Jucemg: 2.819.521 de 05/09/2002. NIRE provisório nº 31.999.054.061.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Porto Alegre/RS** - Avenida Iguazu nº 525 – sala 604 – Petrópolis – Porto Alegre/RS - CEP: 90.470-430, CNPJ: 44.734.671/0011-23 - Jucesp:17.787/99-3 de 08/02/99 - Jucers: 43900930191 de 31/01/2002. NIRE 43.9.0093019-1.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Curitiba/PR** – Avenida Presidente Kennedy, nº 3115, 1º andar, sala 11 - Edifício Tetris Business Center, Bairro Água Verde, na Cidade de Curitiba/PR, CEP 80610-010, CNPJ:44.734.671/0012-04 - Jucesp: 275.533/13-0 de 15/08/13 - Jucepar: 1570978 de 13/07/2000. NIRE provisório nº 41999037637.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Salvador/BA** - Avenida Tancredo Neves, nº 1.283 – Sala 701 – Edifício Empresarial Omega – Caminho das Árvores – Salvador/BA - CEP:41.820-020, CNPJ: 44.734.671/0013-95 - Jucesp: 225.732/99-3 de 25/11/99 - Juceb: 96.233.333 de 25/02/2000. NIRE provisório nº 29999004799.

JUCESP  
21 03 18

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Fortaleza/CE** – Avenida Desembargador Moreira nº 2.120 – Salas 405 e 406 – Aldeota – Fortaleza/CE - CEP: 60.170-002, CNPJ: 44.734.671/0016-38 - Jucesp: 152.550/96-3 de 01/08/1996. - Jucec: 23.900.252.676 de 22/07/1997. NIRE 23.9.0025267-6.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: São Paulo/SP** – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 – Vila Progredior, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo - CEP: 05615-010, CNPJ: 44.734.671/0021-03 - Jucesp: 186.915/08-1 de 08/07/2008. NIRE 35.9.0336461-1.

Atividade: Escritório administrativo.

**Depósito Fechado: Itapira/SP** - Rod. SP 147 s/n – KM 41,2 - B. Macucos – Itapira/SP – CEP: 13.970-970, CNPJ: 44.734.671/0020-14 - Jucesp: 147.558/02-05 de 17/07/2002. NIRE 35902591389.

Atividade: Depósito fechado.

**Parágrafo Único** – A sociedade poderá abrir outras filiais, agências e/ou escritórios, em qualquer ponto do território nacional ou exterior.

## DO OBJETO SOCIAL

**CLÁUSULA 2ª** - O objeto da Sociedade consiste em:

- (iv) fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, prestação de serviços, importação e exportação de:
- j) produtos químicos e farmacêuticos;
  - k) produtos alimentícios e nutrientes em geral;
  - l) produtos de higiene, limpeza, cosméticos, perfumes e saneantes domissanitários;
  - m) produtos homeopáticos em geral;
  - n) produtos odontológicos em geral e correlatos;
  - o) produtos e defensivos agrícolas, animais e vegetais;
  - p) artigos e materiais plásticos para embalagem e acondicionamento, impresso ou não;
  - q) produtos químicos e matérias-primas para a indústria farmacêutica; e,
  - r) exploração e aproveitamento de jazidas minerais no território nacional, exploração, industrialização e comércio de águas minerais.
- (v) desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia;

JUCESP  
21 03 18

- (vi) realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos.

**Parágrafo Único** – A Sociedade poderá ainda desenvolver atividade de:

- d) florestamento e/ou reflorestamento, bem como a administração de projetos de florestamento e/ou reflorestamento;  
e) impressão de material escolar e/ou didático; e  
f) material para uso industrial e comercial para propaganda e outros fins, inclusive litografados.

#### DO PRAZO DE DURAÇÃO

**CLÁUSULA 3ª** – O prazo de duração da Sociedade é por tempo indeterminado.

#### DO CAPITAL SOCIAL

**CLÁUSULA 4ª** - O capital social, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 900.000.000,00 (novecentos milhões de reais), dividido em 900.000.000 (novecentos milhões) de quotas, com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuídas entre os sócios:

<b>Sócios</b>	<b>Nº de quotas</b>	<b>Valor em R\$</b>	<b>%</b>
JMS PARTICIPAÇÕES LTDA.	449.760.000	449.760.000,00	49,9733
OCP PARTICIPAÇÕES LTDA.	449.760.000	449.760.000,00	49,9733
RICARDO SANTOS PACHECO	60.000	60.000,00	0,0067
OGARI DE CASTRO PACHECO	60.000	60.000,00	0,0067
RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS	60.000	60.000,00	0,0067
ROGÉRIO SANTOS PACHECO	60.000	60.000,00	0,0067
ÍRIS SCUSSEL STEVANATTO	60.000	60.000,00	0,0067
LUIZ STEVANATTO NETO	60.000	60.000,00	0,0067
KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO	60.000	60.000,00	0,0067
ANDRÉA STEVANATTO	60.000	60.000,00	0,0067
<b>TOTAIS</b>	<b>900.000.000,00</b>	<b>900.000.000,00</b>	<b>100,00</b>

**Parágrafo 1º** – A responsabilidade de cada sócio é limitada ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização total do capital social, na forma da lei.

JUCESP  
21 03 18

**Parágrafo 2º** - Os sócios terão direito de preferência para participar do aumento do capital da Sociedade, na proporção das quotas de que sejam titulares, até 30 (trinta) dias contados da data da deliberação do aumento. Findo este prazo, os sócios terão um prazo adicional de 10 (dez) dias para manifestarem sua intenção em subscrever ou não as sobras do aumento do capital. Decorrido este prazo, as quotas resultantes das sobras poderão ser subscritas por terceiros, desde que com a anuência, por escrito, de todos os sócios.

### DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

**CLÁUSULA 5ª** - A Sociedade será gerida e administrada por Conselheiros integrantes do Conselho Diretor, em número de até 7 (sete) e Diretores, em número de até 7 (sete), sendo um deles o Diretor Geral. Os Diretores serão responsáveis pelas ações executivas e pela gestão cotidiana da Sociedade. Salvo no caso do Sr. OGARI DE CASTRO PACHECO, como Conselheiro, cujo período de gestão perdurará até a sua renúncia, destituição, perda de capacidade civil ou morte, os demais Conselheiros e Diretores serão eleitos para períodos de até de 2 (dois) anos de gestão, permitida a reeleição. A indicação, eleição, substituição e destituição dos Conselheiros e Diretores será levada a efeito pelos sócios com observância das normas e condições estabelecidas nesta Clausula 5ª e seus parágrafos.

**Parágrafo 1º** - 2 (dois) Conselheiros serão designados pela sócia JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada; igual número pela sócia OCP PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada e 3 (três) Conselheiros serão designados em conjunto por Sócios representando 2/3 (dois terços) do capital social. O Conselho Diretor terá a competência a ele atribuída neste Contrato Social. Um dos Conselheiros eleitos pela sócia OCP PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada, e um dos Conselheiros eleitos pela sócia JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada, deverão ser, respectivamente, os sócios fundadores OGARI DE CASTRO PACHECO e JOÃO MARIA STEVANATTO ou descendentes destes. Dentre os Conselheiros eleitos pelas sócias OCP PARTICIPAÇÕES LTDA. e JMS PARTICIPAÇÕES LTDA. serão por elas escolhidos o Presidente e o Vice-Presidente do Conselho Diretor. Inexistindo consenso entre as referidas sócias, com referência à escolha do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho Diretor, adotar-se-á rodízio nas escolhas, levando em conta o último preenchimento dos referidos cargos efetivado por consenso.

**Parágrafo 2º** - Os Diretores serão indicados aos sócios pelos membros do Conselho Diretor. O Diretor Geral será designado pela sócia OCP PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada e pela sócia JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada, de comum acordo. No caso de vacância do Diretor Geral, tanto o Presidente do Conselho Diretor como o Vice Presidente do Conselho Diretor poderão praticar os atos de competência do Diretor Geral, até que outro seja nomeado para o cargo. Inexistindo consenso entre as referidas sócias, com referência à escolha do Diretor Geral, deverá o Conselho Diretor decidir sobre a escolha. Persistindo, por qualquer razão, a impossibilidade de escolha ser decidida no Conselho Diretor, o cargo deverá ficar vacante até que os quotistas desta Sociedade decidam sobre o tema, por votos correspondentes a 2/3 do seu Capital Social.

# JUCESP

## 21 03 18

Os Diretores poderão ser também designados Conselheiros.

**Parágrafo 3º** - Observada a competência do Conselho Diretor, competirá aos Diretores a prática de todos os atos de gestão e administração da Sociedade, observado o seguinte:

- a) O Diretor Geral orientará a atividade societária e os Diretores sem designação específica exercerão as atividades que lhes forem atribuídas pelo Conselho, em reunião especial;
- b) A Sociedade poderá ser representada perante terceiros por 2 (dois) Diretores em todas as atividades rotineiras de administração societária e na prática dos atos de gestão de natureza fiscal, trabalhista e previdenciária, assim como os de relacionamento ordinário com terceiros, especialmente os órgãos de administração pública federal, estadual, municipal e suas autarquias, observando o disposto nos incisos seguintes;
- c) Será necessária a assinatura do Diretor Geral, em conjunto com outro Diretor, para a validade de atos que importem: I – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam bens móveis de valor individual igual ou superior a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) ou bens imóveis da Sociedade de qualquer valor; II – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam direitos relativos a registros de produtos junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – ou órgãos equivalentes no exterior e a tecnologias e pesquisas referentes ao desenvolvimento de novos produtos; III – outorga de procuração com poderes para a prática dos atos especificados nos incisos anteriores; IV – representação da Sociedade em Juízo, ativa e passivamente; V – constituição de mandatários.

**Parágrafo 4º** - O prazo de validade da procuração, que especificará os poderes concedidos, não poderá exceder a 24 (vinte e quatro) meses, exceto quando se tratar de mandato para fins judiciais.

**Parágrafo 5º** - Os seguintes atos dependerão, para serem praticados pelos Diretores, da prévia aprovação do Conselho Diretor, observado o quorum determinado para a deliberação como a seguir:

- a) enquanto apenas o Senhor OGARI DE CASTRO PACHECO ou o Senhor JOÃO MARIA STEVANATTO for Conselheiro, mediante deliberação que conte com o voto favorável deste Conselheiro: I – quaisquer propostas a serem submetidas à deliberação dos sócios; II – quaisquer atos que envolvam a aquisição, oneração ou alienação de direitos de propriedade industrial e direitos autorais ou que obriguem a Sociedade ou exonerem terceiros de obrigações para com ela de valor individual igual ou superior a R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) ou que, em conjunto e durante 30 (trinta) dias corridos, tenham valor igual ou superior a R\$ 100.000,00 (cem mil reais); III – fixação da remuneração dos Diretores, inclusive o Diretor Geral, bem como de empregados e prestadores de serviços cuja remuneração mensal ou total seja superior a R\$ 10.000,00 (dez mil reais); e IV – escolha de Diretores, empregados ou prestadores de serviços que sejam parentes dos Diretores ou dos empregados;

JUCESP  
21 03 18

- b) sem prejuízo do previsto na alínea precedente, mediante o voto favorável da maioria dos Conselheiros eleitos: I – quaisquer propostas a serem submetidas à deliberação dos sócios; II – quaisquer atos que envolvam a aquisição, oneração ou alienação de direitos de propriedade industrial e direitos autorais ou que obriguem a Sociedade ou exonerem terceiros de obrigações para com ela de valor individual igual ou superior a R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) ou que, em conjunto e durante 30 (trinta) dias corridos, tenham valor igual ou superior a R\$ 100.000,00 (cem mil reais); III – fixação da remuneração dos Diretores, inclusive o Diretor Geral, bem como de empregados e prestadores de serviços cuja remuneração mensal ou total seja superior a R\$ 10.000,00 (dez mil reais); e IV – escolha de Diretores, empregados ou prestadores de serviços que sejam parentes dos Diretores ou dos empregados; V – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam bens móveis de valor individual igual ou superior a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) ou bens imóveis da Sociedade de qualquer valor; VI – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam direitos relativos a registros de produtos junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – ou órgãos equivalentes no exterior e a tecnologias e pesquisas referentes ao desenvolvimento de novos produtos; e VII – outorga de procuração com poderes para a prática dos atos especificados nos itens anteriores.

**CLÁUSULA 6ª** – O Conselho Diretor e os Diretores reunir-se-ão sempre que julgarem necessário ou mediante convocação de sócios que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital, com 5 (cinco) dias de antecedência e especificando o dia, hora e local da reunião, bem como a ordem do dia, e só sobre ela poderá haver deliberação, a menos que todos acordem diferentemente. Salvo decisão em contrário da maioria dos Conselheiros eleitos, haverá reuniões ordinárias mensais do Conselho Diretor.

#### DAS ASSEMBLEIAS DOS SÓCIOS

**CLÁUSULA 7ª** – A assembleia é um órgão de deliberação dos sócios quotistas.

**CLÁUSULA 8ª** – As assembleias dos sócios serão ordinárias e extraordinárias. A assembleia ordinária deverá realizar-se uma vez por ano, dentro dos quatro meses seguintes ao término do exercício social, a fim de:

- tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico do exercício;
- nomear os administradores, quando for o caso; e
- deliberar sobre outros assuntos da ordem do dia.

QUE SP  
21 03 18

**CLÁUSULA 9ª** – Sem prejuízo do disposto nas demais cláusulas deste contrato social e na legislação vigente, cujo "quorum" de aprovação deverá ser observado, as matérias abaixo relacionadas dependerão sempre de aprovação dos sócios representando, pelo menos, 2/3 (dois terços) do capital social:

- a) a aprovação das demonstrações financeiras e distribuição de lucros;
- b) a fixação da remuneração global dos membros do Conselho Diretor e dos Diretores;
- c) a nomeação e destituição de liquidantes e a apreciação de suas contas; e,
- d) a decisão sobre recuperação judicial ou extrajudicial e falência que envolva a Sociedade.

**Parágrafo Único** – Sem prejuízo de "quorum" maior estabelecido em lei, as demais deliberações serão tomadas por sócios representando a maioria do capital social.

**CLÁUSULA 10ª** - A convocação das assembleias extraordinárias dos sócios será feita por sócios que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital, com 8 (oito) dias de antecedência, por meio de carta com aviso de recebimento, dirigida aos demais sócios, com especificação da matéria constante da ordem do dia, horário e local da reunião.

**CLÁUSULA 11ª** – Fica dispensada a publicação de convocação, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data e ordem do dia para a realização da assembleia.

**CLÁUSULA 12ª** - As assembleias serão presididas e secretariadas por sócios escolhidos entre os presentes.

**CLÁUSULA 13ª** - A assembleia dos sócios instalar-se-á com a presença de titulares de, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital social, podendo o sócio ser representado por outro sócio ou por procurador, mediante outorga de mandato com prazo de um (1) ano.

**CLÁUSULA 14ª** – As assembleias de sócios são dispensáveis quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto de deliberação dessas assembleias.

#### DA CESSÃO DE QUOTAS

**CLÁUSULA 15ª** – Nenhum dos sócios poderá onerar, de qualquer forma, suas quotas sem o prévio consentimento, por escrito, de quotistas remanescentes que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital social.



JUCESP  
21 03 18

**CLÁUSULA 16ª** – O sócio que desejar ceder, transferir, vender ou alienar, total ou parcialmente suas quotas deverá notificar, por escrito, os sócios remanescentes, informando-os do preço e condições da negociação por ele pretendidas. Dentro dos 30 (trinta) dias subsequentes à notificação, os sócios remanescentes terão preferência para a aquisição das quotas ofertadas, na proporção do número de quotas de que sejam titulares, valendo seu silêncio como renúncia, caso em que referidas quotas poderão ser oferecidas a terceiros, nas mesmas condições ofertadas aos demais sócios.

**Parágrafo Primeiro** – Fica assegurado às sócias OCP PARTICIPAÇÕES LTDA. e JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificadas, o direito de transferirem a seus sócios, quotas do capital da Sociedade, com isenção do direito de preferência assegurado aos demais sócios nos termos do "caput" desta cláusula.

**Parágrafo Segundo** – Com precedência sobre o direito de preferência previsto no "caput" desta cláusula, mas sem prejuízo da sub-rogação estabelecida no parágrafo seguinte, e desde que a decisão seja aprovada por sócios representando, pelos menos, 2/3 (dois terços) do capital social, excluídos os votos dos sócios cujas participações societárias devam ser alienadas, tais participações deverão ser adquiridas pela própria Sociedade, à conta de lucros acumulados e reservas de lucros, sem redução do capital social, mas com redução do número de quotas em que o mesmo se divide, e canceladas. Para efeito da aquisição das quotas da Sociedade por ela própria, prevalecerão as mesmas condições pretendidas pelos sócios ofertantes.

**Parágrafo Terceiro** – Caso as sócias OCP PARTICIPAÇÕES LTDA. e JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificadas, deixem de exercer seus direitos de preferência, no todo ou em parte, esse direito será, automaticamente, transferido aos sócios dessas sociedades na proporção das participações societárias de cada um deles nas referidas sociedades, o que deverá ser comprovado à Sociedade. Da mesma maneira, caso qualquer dos sócios das mencionadas sociedades deixe de exercer, no todo ou em parte, seus direitos sub-rogados de preferência, estes passarão, também automaticamente, aos demais sócios de cada uma das ditas sociedades, na proporção das respectivas participações societárias nas sociedades em questão. As regras de preferência previstas neste Parágrafo Terceiro precedem às contempladas no "caput" desta cláusula.

#### DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE, RETIRADA DE SÓCIOS E APURAÇÃO DOS HAVERES

**CLÁUSULA 17ª** - A Sociedade entrará em liquidação nos casos previstos em lei ou por deliberação de sócios representando, pelos menos, 2/3 (dois terços) do capital social.

**CLÁUSULA 18ª** – A retirada, morte ou exclusão de qualquer dos sócios não dissolverá a Sociedade, que prosseguirá com os sócios remanescentes.

DUCESP  
21 03 18

**CLÁUSULA 19ª** – Os haveres dos sócios retirantes ou excluídos serão calculados com base na situação patrimonial da Sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado e serão pagos a quem de direito em 24 (vinte e quatro) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo-se a primeira 60 (sessenta) dias após o evento.

**Parágrafo Único** – No caso de falecimento de qualquer sócio, fica facultado aos herdeiros do sócio falecido o direito de ingressarem na Sociedade. Não havendo interesse dos herdeiros do falecido em ingressarem na Sociedade, os haveres do sócio falecido serão apurados em balanço especialmente levantado e serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira em 60 (sessenta) dias contados da data do trânsito em julgado da homologação do respectivo formal de partilha.

#### **DO EXERCÍCIO SOCIAL, APURAÇÃO DE RESULTADO E DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**

**CLÁUSULA 20ª** – O exercício social terá início em 1º de Janeiro e término em 31 de Dezembro de cada ano. Ao fim de cada exercício social serão levantados balanços patrimoniais e preparadas as demonstrações de resultado para apuração de haveres e prejuízos, os quais serão divididos ou suportados pelos sócios, na proporção de suas participações no capital social. Entretanto, poderão os sócios determinar o levantamento de balanços semestrais ou em períodos menores, com base nos quais poderão ser distribuídos lucros, bem como a constituição de quaisquer reservas ou fundos de provisões que julgarem necessários.

**Parágrafo Primeiro** - Os sócios farão jus, em cada exercício social, a distribuição mínima de 10% (dez por cento) do lucro líquido do período, depois de deduzidos os prejuízos acumulados e as provisões para pagamento de tributos e contribuições e as demais autorizadas em lei e pelos princípios de contabilidade geralmente aceitos.

**Parágrafo Segundo** - Do remanescente do lucro líquido de cada exercício social, serão destinados:

- a) 10% (dez por cento) para a constituição de uma reserva de lucro, designada como "Reserva para Distribuição Futura de Lucros", que somente será utilizada para assegurar a distribuição mínima de lucro prevista no parágrafo 1º supra, nos exercícios sociais nos quais o lucro líquido seja insuficiente, e,
- b) 50% (cinquenta por cento) para a constituição de uma reserva de lucro, designada como "Reserva para Expansão", que somente será utilizada para financiar a expansão das atividades da Sociedade, mediante capitalização do valor correspondente.

**Parágrafo Terceiro** - A constituição das reservas de lucros previstas nas alíneas do parágrafo 2º supra deixará de ser obrigatória quando seu total superar o valor do capital social e dos lucros acumulados.

JUCESP  
21 03 18

**Parágrafo Quarto** - Os prejuízos apurados em cada exercício social serão deduzidos, na seguinte ordem, dos saldos de lucros acumulados, da Reserva para Expansão e da Reserva para Futura Distribuição de Lucros.

**Parágrafo Quinto** - A Sociedade poderá realizar distribuição dos lucros de forma diversa da estabelecida no caput desta cláusula, ou seja, de forma desproporcional à participação de cada um no capital social, desde que, aprovada por todos os sócios em reunião devidamente convocada para este fim.

**Parágrafo Sexto** - A sociedade poderá creditar e pagar juros sobre capital próprio aos sócios, sendo, entretanto, os respectivos valores apropriados à conta da distribuição obrigatória de lucros prevista no parágrafo 1º supra”.

#### DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**CLÁUSULA 21ª** - Responderá pela mora o sócio que deixar de integralizar as quotas subscritas na Sociedade nos 30 (trinta) dias seguintes à data da notificação pela Sociedade. Nesse caso, os sócios representando 2/3 (dois terços) do capital social poderão transferir para si ou para terceiros as quotas do sócio remisso, excluindo-se da Sociedade, mediante a devolução do que eventualmente já houver pago, deduzidos os juros de mora e despesas. A exclusão do sócio remisso só se dará quando for ele titular apenas de quotas subscritas e não integralizadas.

**CLÁUSULA 22ª** - Aos casos omissos no presente contrato aplicar-se-ão as disposições legais vigentes pertinentes à matéria e, subsidiariamente, no que couber, as disposições da Lei das Sociedades Anônimas.

**CLÁUSULA 23ª** - Nos termos da Cláusula 5ª do contrato social, os sócios, por unanimidade, ratificam a nomeação: a) para o Conselho Diretor os senhores: 1) para Presidente o senhor **OGARI DE CASTRO PACHECO**, já qualificado; 2) para Vice-Presidente a senhora **KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO**, já qualificada. b) para a Diretoria da Sociedade os senhores: 1) para Diretor Geral o senhor **OGARI DE CASTRO PACHECO**, já qualificado; 2) para Diretores sem designação especial os senhores i) **LUIZ STEVANATTO NETO**, ii) **ANDRÉA STEVANATTO**, iii) **KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO**, iv) **RICARDO SANTOS PACHECO**, v) **RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS** e vi) **ROGÉRIO SANTOS PACHECO**, todos já qualificados neste instrumento. c) os demais membros do Conselho Diretor serão nomeados nos termos do Parágrafo 1º da Cláusula 5ª.

**Parágrafo Único** - Os sócios quotistas, os membros do Conselho Diretor e Diretores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da Sociedade, por norma constitucional ou lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por encontrarem-se sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; por crime

JUCESP  
21 03 18

falimentar, de prevaricação, peita, ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

### DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Itapira, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer dúvidas sobre o presente instrumento, excluindo-se qualquer outro por mais privilegiado que seja.

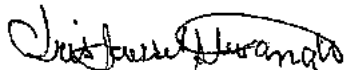
Este instrumento é assinado em 3 (três) vias.

Itapira, 31 de dezembro de 2017.

#### Sócios:

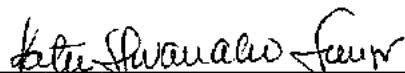
#### JMS PARTICIPAÇÕES LTDA.

2º

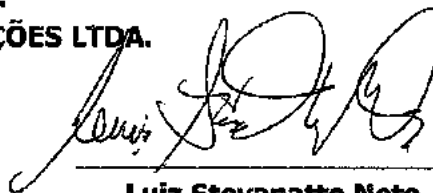


Iris Scussel Stevanatto

2º

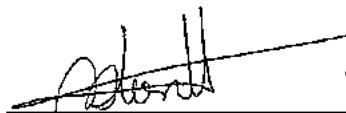


Kátia Stevanatto Sampaio



Luiz Stevanatto Neto

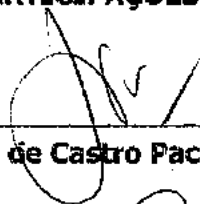
2º



Andréa Stevanatto

2º

#### OCP PARTICIPAÇÕES LTDA.



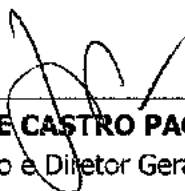
Ogari de Castro Pacheco

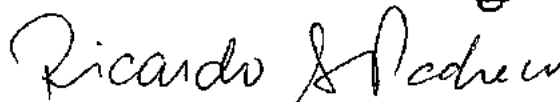
2º

2º

#### OGARI DE CASTRO PACHECO

Sócio e Diretor Geral





#### RICARDO SANTOS PACHECO

Sócio e Diretor

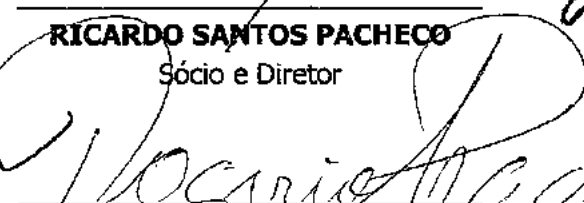
2º

2º



#### RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS

Sócia e Diretora



#### ROGÉRIO SANTOS PACHECO

Sócio e Diretor

2º

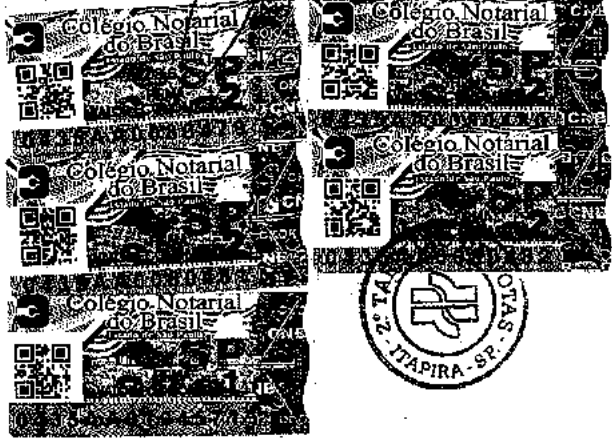
RECEBIMOS  
DE R\$

**2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos**  
Rua José Bonifácio 231 - Itapira - SP - Cep 13970-100 - Fones: (19) 3813-8181 / 3863-1913  
Tabelião: Maurício Sabbag Law

Reconheço por semelhança, com valor econômico, a(s) firma(s) de:  
IRIS SCUSSEL STEVANATTO, LUIZ STEVANATTO NETO, KATIA STEVANATTO  
SAMPÃO, ANDREA STEVANATTO, ROBERTO DE CASTRO PACHECO  
Data fe: ITAPIRA, 26/01/2018  
Valor Pago R\$ 45,75  
JOEBES BATISTA - ESCRIVENTE


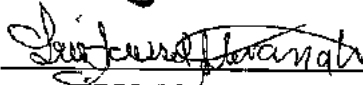
**2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos**  
Rua José Bonifácio 231 - Itapira - SP - Cep 13970-100 - Fones: (19) 3813-8181 / 3863-1913  
Tabelião: Maurício Sabbag Law


Reconheço por semelhança, com valor econômico, a(s) firma(s) de:  
RICARDO SANTOS PACHECO, RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS, ROBERTO  
SANTOS PACHECO  
Data fe: ITAPIRA, 26/01/2018  
Valor Pago R\$ 27,45  
JOEBES BATISTA - ESCRIVENTE


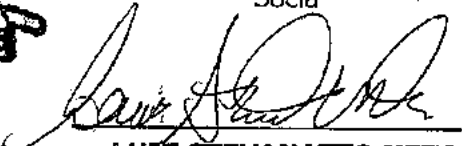


DUESP  
21 03 18

(Continuação da página de assinaturas da 64ª Alteração do Contrato Social da Sociedade Empresária Limitada Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.)



  
  
**IRIS SCUSSEL STEVANATTO**  
Sócia


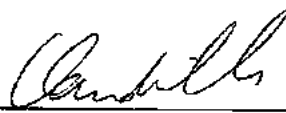
  
  
**KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO**  
Sócia e Diretora

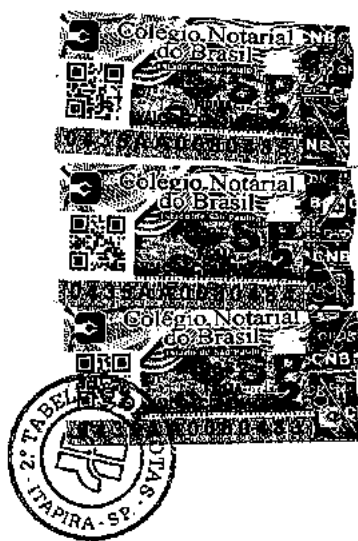
  
  
**LUIZ STEVANATTO NETO**  
Sócio e Diretor

  
  
**ANDRÉA STEVANATTO**  
Sócia e Diretora

Testemunhas:

1.   
  
Nome: Milton César Olympio  
RG: CPF. 077.927.898-45  
CPF: RG. 17.244.118

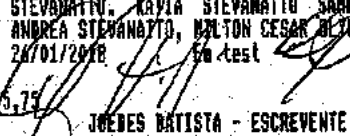
2.   
  
Nome: Cláudio Picolli  
RG: CPF. 120.614.868-35  
CPF: RG. 23.380.149-2



2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos  
Rua José Bonifácio, 331 - Itapira - SP - Cep 13970-190 - Fones: (19) 3513-6161 / 3563-1313  
Tabelião: Mauricio Sabbag Law

Reconheço por semelhança, com valor econômico, as(s) firma(s) de:  
IRIS SCUSSEL STEVANATTO, KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO, LUIZ STEVANATTO NETO, ANDRÉA STEVANATTO, MILTON CESAR OLYMPIO-----  
Dom fe: ITAPIRA, 26/01/2018. Em test. da verdade.

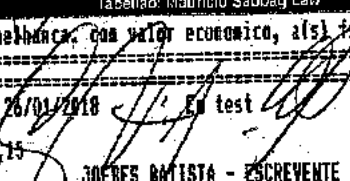
Valor Pago R\$: 45,75

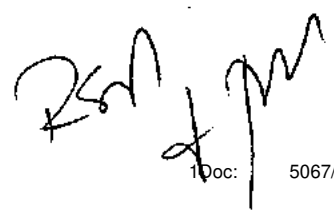
 JOÊBES BATISTA - ESCRIVENTE

2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos  
Rua José Bonifácio, 331 - Itapira - SP - Cep 13970-190 - Fones: (19) 3513-6161 / 3563-1313  
Tabelião: Mauricio Sabbag Law

Reconheço por semelhança, com valor econômico, as(s) firma(s) de:  
CLAUDIO PICOLLI-----  
Dom fe: ITAPIRA, 26/01/2018. Em test. da verdade.

Valor Pago R\$: 9,15

 JOÊBES BATISTA - ESCRIVENTE



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO  
ECONOMICO, CIENCIA  
E INOVACAO

JUCESP  
21 MAR 2018

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO  
ECONOMICO, CIENCIA  
E INOVACAO  
JUCESP  
FLAVIA T. FERREIRA  
SECRETARIA DESENV.

JUCESP

140.749/18-4



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RISPERIDON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.033168/9684	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/03/1997
<b>Nome Comercial</b>	RISPERIDON	<b>Registro</b>	102980200	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA	1029802000014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802000022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
3	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802000030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1029802000049	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029802000057	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802000065	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802000073	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	risperidona
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bliester de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 194 mm + PVC Cristal 193 mm.)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses

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

10	3 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000103	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000111	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000121	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000138	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1029802000146	SOLUÇÃO ORAL	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER DOS <b>ATIVA</b>	1029802000154	SOLUÇÃO ORAL	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000162	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000170	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000189	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER PLAS DOS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029802000197	SOLUÇÃO ORAL	25/05/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RISPERIDON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.033168/9684	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/03/1997
<b>Nome Comercial</b>	RISPERIDON	<b>Registro</b>	102980200	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA	1029802000014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802000022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
3	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802000030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1029802000049	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029802000057	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802000065	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802000073	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
8	1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses

**Princípio Ativo** risperidona

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 194 mm + PVC Cristal 193 mm.)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL 1

**Conservação**

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

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico acima de 5 anos

**Destinação**

Hospitalar  
Institucional

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada**

Não

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

10	3 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000103	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000111	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000121	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000138	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1029802000146	SOLUÇÃO ORAL	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER DOS <b>ATIVA</b>	1029802000154	SOLUÇÃO ORAL	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000162	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000170	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000189	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER PLAS DOS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029802000197	SOLUÇÃO ORAL	25/05/2020	24 meses

 Ministério da Saúde Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 25.773.037/0001-83  
**Razão Social** PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A  
**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	POLYDRAT	06/12/2022	06/12/2032	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

[Voltar](#)





## Medicamentos de Notificação Simplificada

## Detalhes de Medicamentos



**CNPJ :** 25.773.037/0001-83  
**Razão Social:** PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Envelope de alumínio/plástico	Cartucho	27900mg	3,5 G + 1,5 G + 2,9 G + 20 G PO SOL OR 04 ENV AL/PLAS X 27,9 G (SABOR NATURAL)	24	<a href="#">POLYDRAT PO ENVELOPE.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Envelope de alumínio/plástico	Cartucho	27900mg	3,5 G + 1,5 G + 2,9 G + 20 G PO SOL OR 50 ENV AL/PLAS X 27,9 G (SABOR NATURAL)	24	<a href="#">POLYDRAT PO ENVELOPE.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Envelope de alumínio/plástico	Cartucho	28500mg	3,5 G + 1,5 G + 2,9 G + 20 G PO SOL OR 04 ENV AL/PLAS X 28,5 G (SABOR UVA)	24	<a href="#">POLYDRAT PO ENVELOPE.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
4	Envelope de alumínio/plástico	Cartucho	28500mg	3,5 G + 1,5 G + 2,9 G + 20 G PO SOL OR 50 ENV AL/PLAS X 28,5 G (SABOR UVA)	24	<a href="#">POLYDRAT PO ENVELOPE.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
5	Envelope de alumínio/plástico	Cartucho	28500mg	3,5 G + 1,5 G + 2,9 G + 20 G PO SOL OR 04 ENV AL/PLAS X 28,5 G (SABOR FRAMBOESA)	24	<a href="#">POLYDRAT PO ENVELOPE.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
6	Envelope de alumínio/plástico	Cartucho	28500mg	3,5 G + 1,5 G + 2,9 G + 20 G PO SOL OR 50 ENV AL/PLAS X 28,5 G (SABOR FRAMBOESA)	24	<a href="#">POLYDRAT PO ENVELOPE.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.092451/2012-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA	<b>Registro</b>	154230225	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de				

<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250223	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250231	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250241	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250258	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250266	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250274	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250282	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250290	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250304	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250312	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: simeticona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.405984/2005-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	simeticona	<b>Registro</b>	113430133	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA			<b>Medicamento de referência</b>	lufal
<b>Classe Terapêutica</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301330014	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE



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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.143045/2012-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	143810169	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690019	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690027	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690035	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690043	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690051	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690078	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690086	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690094	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690108	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690116	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690124	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690132	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690140	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690159	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690167	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690175	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690183	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690191	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690205	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690213	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690221	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690248	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690256	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690264	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690272	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690280	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690299	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690302	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690310	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690329	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690337	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101690345	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690353	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690361	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690371	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690388	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690396	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690401	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1438101690418	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	40 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1438101690426	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/05/2022	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DERMAZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.143044/2021-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/05/2021
<b>Nome Comercial</b>	DERMAZINE	<b>Registro</b>	102980559	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G <b>ATIVA</b>	1029805590017	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
2	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G <b>ATIVA</b>	1029805590025	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 8 G <b>ATIVA</b>	1029805590033	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
4	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 8 G <b>ATIVA</b>	1029805590041	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
5	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 8 G <b>ATIVA</b>	1029805590051	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
6	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G <b>ATIVA</b>	1029805590068	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
7	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 15 G <b>ATIVA</b>	1029805590076	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
8	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 15 G <b>ATIVA</b>	1029805590084	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G <b>ATIVA</b>	1029805590092	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
10	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G <b>ATIVA</b>	1029805590106	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
11	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G <b>ATIVA</b>	1029805590114	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
12	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G <b>ATIVA</b>	1029805590122	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
13	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G <b>ATIVA</b>	1029805590130	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses

14	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G <b>ATIVA</b>	1029805590149	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
15	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G <b>ATIVA</b>	1029805590157	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
16	10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 100 G <b>ATIVA</b>	1029805590165	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
17	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 100 G <b>ATIVA</b>	1029805590173	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
18	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 100 G <b>ATIVA</b>	1029805590181	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
19	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G <b>ATIVA</b>	1029805590191	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
20	10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 120 G <b>ATIVA</b>	1029805590203	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
21	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 120 G <b>ATIVA</b>	1029805590211	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
22	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 120 G <b>ATIVA</b>	1029805590221	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
23	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G <b>ATIVA</b>	1029805590238	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
24	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG AL X 30G <b>ATIVA</b>	1029805590246	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
25	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30G <b>ATIVA</b>	1029805590254	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
26	10 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30G <b>ATIVA</b>	1029805590262	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
27	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG AL PLAS OPC X 30G <b>ATIVA</b>	1029805590270	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
28	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 30G <b>ATIVA</b>	1029805590289	CREME DERMATOLOGICO	17/05/2021	36 meses
29	10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805590297	CREME VAGINAL	17/05/2021	36 meses
30	10 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 8 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805590300	CREME VAGINAL	17/05/2021	36 meses
31	10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805590319	CREME VAGINAL	17/05/2021	24 meses
32	10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 50 G + 8 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805590327	CREME VAGINAL	17/05/2021	24 meses
33	10 MG/G CREME VAG CT BG AL PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805590335	CREME VAGINAL	17/05/2021	24 meses
34	10 MG/G CREME VAG CT BG AL PLAS OPC X 50 G + 8 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805590343	CREME VAGINAL	17/05/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.170439/2018-87	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	17/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO	<b>Registro</b>	103110163	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ELETROLITOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1031101630013	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1031101630021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses



NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
52300018552	2054	



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ



17/260085-5

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A**  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



CE2201700482199

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	007			ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA
		029	0	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

GOIANIA  
Local

25 Agosto 2017  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: Victor Lopes Gonçalves

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem  
À decisão

NÃO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

NÃO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

*[Handwritten signature]*  
Data: \_\_\_\_\_  
Responsável: \_\_\_\_\_

DECISÃO SINGULAR

- Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e archive-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

- Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e archive-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

31.8.17  
Data

*[Handwritten signature]*  
FLAVIO VIRIATO DE SABOYA NETO  
Vogal presidente da

*[Handwritten signature]*  
Solita Maria Martins Sant'anna Freire  
Vogal

Vogal

Vogal

OBSERVAÇÕES

PRÉ-ANÁLISE  
Bruno 30/08



**HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.**

CNPJ/MF n.º 01.571.702/0001-98

NIRE 5230001855-2

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
REALIZADA EM 17 DE JULHO DE 2017**

1. **DATA, HORÁRIO E LOCAL:** Realizada no dia 17 de julho de 2017, às 10 horas, na sede social da Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A., localizada na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, na Rodovia BR 153, KM 03, S/N, Zona Urbana, Chácara Retiro, CEP 74.775-027 ("Companhia").

2. **MESA:** SR. ZANONE ALVES DE CARVALHO, Presidente; e SR. THOMAZ BALDI MORAES HORTA, Secretário.

3. **CONVOCAÇÃO E PRESENÇA:** Dispensada a convocação prévia em face da presença da totalidade dos membros do Conselho de Administração da Companhia, a saber, os Srs.: Zanone Alves de Carvalho, Thomaz Baldi de Moraes Horta, Eva Maria Perillo Cardoso, Carmen Lúcia Reis Perillo de Cássia, Danielle Oliveira de Carvalho Moreira e Fernando Marques Oliveira.

4. **ORDEM DO DIA:** Reuniram-se os membros do Conselho de Administração da Companhia para examinar, discutir e deliberar sobre a abertura de uma nova filial da Companhia, nos termos do Artigo 2º do Estatuto Social da Companhia.

5. **DELIBERAÇÕES:** Instalada a reunião, os conselheiros da Companhia, após o exame, discussão e votação da matéria, deliberaram, por unanimidade de votos e sem reservas ou restrições, o quanto segue:

5.1. Aprovar a abertura de 1 (uma) nova filial da Companhia, localizada no Município de Eusébio, Estado do Ceará, na Rua Manoel Mavignier, n.º 5.000, Sala A, Precabura, CEP 61.760-000.

5.2. Consignar que a nova filial da Companhia terá o seguinte objeto social e enquadramento nas seguintes CNAEs:



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54; SOB Nº 20174490836.  
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703293041. NIRE: 52900946264.  
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 25/08/2017  
www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

SECRETÁRIA-GERAL

pág. 2/7

1Doc:

5098/6328


<b>Objeto Social</b>	<p>A comercialização, industrialização, importação e exportação de produtos farmacêuticos e de medicamentos em geral, inclusive os de uso veterinário, como também: (i) matérias primas e produtos químicos destinados à ciência e à indústria, principalmente aqueles relacionados à área de fármacos em geral; (ii) produtos, máquinas, aparelhos e equipamentos médicos, odontológicos, veterinários, hospitalares, científicos e óticos, incluindo seringas, descartáveis hospitalares, material de cutelaria cirúrgica e afins; (iii) produtos para assepsia, desinfecção e higienização; (iv) cosméticos, perfumes, produtos de limpeza e higiene pessoal; (v) substâncias e demais produtos correlatos destinados à defesa e proteção da saúde, como produtos utilizados em curativos e auxiliares de cirurgia; (vi) material primário de embalagem dos produtos que comercializa; (vii) produtos alimentícios, assim como suas embalagens, inclusive frascos para nutrição enteral.</p> <p>Esta filial poderá atuar também como prestadora de serviços a terceiros na industrialização de produtos farmacêuticos, veterinários, cosméticos, de higienização e dos demais produtos descritos acima.</p> <p>A industrialização, comercialização e acondicionamento dos produtos e materiais veterinários serão feitos em local separado daqueles destinados ao uso humano.</p>
<b>CNAEs</b>	<p><b>Atividade Econômica Principal:</b> 21.21-1-01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano.</p> <p><b>Atividade Econômica Secundária:</b> 21.22-0-00 - Fabricação de medicamentos para uso veterinário.</p>


H  
 B  
 C  
 C  
 C

6. **ENCERRAMENTO:** Não havendo nada mais a tratar, o Presidente declarou a reunião encerrada e suspendeu os trabalhos pelo tempo necessário para a lavratura da presente ata que, lida e achada conforme, foi assinada por todos os presentes.

Goiânia, 17 de julho de 2017.

Mesa:

  
 ZANONE ALVES DE CARVALHO  
 Presidente

  
 THOMAZ BALDI MORAES HORTA  
 Secretário

[assinaturas continuam na página seguinte]



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.  
 PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017; CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11703293041. NIRE: 52900946264.  
 HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Iobo Veloso Rossi  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 GOIÂNIA, 23/08/2017  
[www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br)



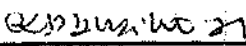
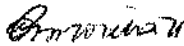
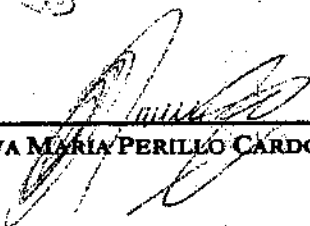

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.





Junta Comercial do Estado do Ceará  
 Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

[Última página de assinaturas da Ata da Reunião do Conselho de Administração da Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A., realizada em 17 de julho de 2017.]

Conselheiros Presentes:

 _____ <b>ZANONE ALVES DE CARVALHO</b>	 _____ <b>THOMAZ BALDI MORAES HORTA</b>
 _____ <b>CARMEN LÚCIA REIS PERILLO DE CÁSSIA</b>	 _____ <b>DANIELLE OLIVEIRA DE CARVALHO MOREIRA</b>
 _____ <b>EVA MARIA PERILLO CARDOSO</b>	 _____ <b>FERNANDO MARQUES OLIVEIRA</b>

  
**Marianne Rabelo Carvalho**  
Advogada  
OAB/GO nº 31.057

  
**Bianca Falcone**  
Advogada  
OAB/RJ nº 157.147



**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ**  
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 5020906  
EM 30/08/2017.

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

Protocolo: 17/260.085-5



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº. 20174490836.  
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703293041. NIRE: 52900946264.  
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOLÂNIA, 25/08/2017

[www.portaldocoespreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldocoespreendedorgoiano.go.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.  
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703293041. NIRE: 32900946264.  
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 25/08/2017  
[www.portaldoempreendedorgoiano.gov.br](http://portaldoempreendedorgoiano.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

SECRETARIA-GERAL



**CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA**  
4º Tabelionato de Notas

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de  
**EVA MARIA PERILLO CARDOSO**

.....  
pessoa(s) minha(s) conhecida(s)

Dou fé Em Testemunho de Verdade  
Goiania-GO, 14 de Agosto de 2017

**DANIEL RODRIGUES DE SOUZA - ESCRIVENTE**  
Selo Digital nº 02041708291105094614574  
<http://www.jucec.ce.gov.br/selo>

AAA0032807

**CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA**  
4º Tabelionato de Notas

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de  
**CARMEN LUCIA REIS PERILLO DE CARVALHO**  
**DANIELLE OLIVEIRA DE CARVALHO MOREIRA**

.....  
pessoa(s) minha(s) conhecida(s)

Dou fé Em Testemunho de Verdade  
Goiania-GO, 14 de Agosto de 2017

**DANIEL RODRIGUES DE SOUZA - ESCRIVENTE**  
Selo Digital nº 02041708291105094614574 e 02041708291105094614574  
<http://www.jucec.ce.gov.br/selo>

AAA0032806

**CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA**  
4º Tabelionato de Notas

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de  
**ZANONE ALVES DE CARVALHO**  
**THOMAS BALDI DE MORAES NOGUEIRA**  
**FERNANDA MARQUES OLIVEIRA**

.....  
pessoa(s) minha(s) conhecida(s)

Dou fé Em Testemunho de Verdade  
Goiania-GO, 14 de Agosto de 2017

**DANIEL RODRIGUES DE SOUZA - ESCRIVENTE**  
Selo Digital nº 02041708291105094614571 e 02041708291105094614573  
<http://www.jucec.ce.gov.br/selo>

AAA0032805



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 07:54 SOB Nº 20174490836.  
PROTOCOLO: 174490836 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703293041. NIRE: 52900946264.  
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 25/08/2017  
[www.portaldocompraendadorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldocompraendadorgoiano.go.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em: 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 6/7

1Doc: 5102/6328



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado da Fazenda do Ceará  
Junta Comercial do Estado do Ceará

## Relatório de Filiais Abertas

Informamos que, do processo 17/260.085-5 arquivado nesta Junta Comercial sob o número 5020906 em 30/08/2017 da empresa 5230001855-2 HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, consta a abertura da(s) seguinte(s) filial(ais):

NIRE	ENDEREÇO
2390062257-1	RUA MANOEL MAVIGNIER 5000 SALA A - BAIRRO PRACABURA CEP 61760-000 - EUSEBIO/CE

06/09/2017



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5020906 em 30/08/2017 da Empresa HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A, Nire 52300018552 e protocolo 172600855 - 29/08/2017. Autenticação: 508A8D4F53AEC331788B12829F28654784FE110. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/260.085-5 e o código de segurança cEQA Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

5103/6328

pág. 7/7  
5103/6328



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado da Fazenda do Ceará

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)



JUCEC - SEDE  
SEDE - FORTALEZA



17/333.882-8

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23200759000

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: **ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA**  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



CE2201700520268

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE CÓDIGO CÓDIGO DO  
VIAS DO ATO EVENTO QTDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	021			ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
		042	1	INCORPORACAO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

EUSEBIO  
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: Sami

Assinatura: [Signature]

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

7 Dezembro 2017  
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem  
A decisão

NÃO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data Responsável

NÃO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data Responsável

[Signature]  
Data  
Heraldo Fernandes Moreira  
Procurador Jurídico  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.



Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.



Processo indeferido. Publique-se.

[Signature]  
Data

Vogal

[Signature]  
RICARDO ELEUTERIO ROCHA  
Vogal

[Signature]  
Rose Inês Gilmore  
Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBEECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

[Signature]  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 1/75

1Doc:

5104/6328

**ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.**

CNPJ/MF 02.281.006/0001-00  
NIRE 23200759000

**Ata de Reunião de Sócios Realizada em 1º de dezembro de 2017**

1. **DATA, HORA E LOCAL:** Realizada ao 1º (primeiro) dia do mês de dezembro de 2017, às 10:30 horas, na sede social da **ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.** ("Sociedade"), localizada com no Município de Eusébio, Estado do Ceará, na Rua Manoel Mavignier, n.º 5.000, Precabura, CEP 61.760-000.

2. **CONVOCAÇÃO E PRESENÇA:** Dispensadas as formalidades de convocação previstas no Contrato Social em vista da presença da sócia representando a totalidade do capital social da Sociedade, a saber, **HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.**, sociedade por ações com sede na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, na Rodovia BR 153, KM 03, S/N, Zona Urbana, Chácara Retiro, CEP 74.775-027, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda ("CNPJ/MF") sob o n.º 01.571.702/0001-98, e com seus atos constitutivos devidamente arquivados perante a Junta Comercial do Estado de Goiás ("JUCEG") sob NIRE 5230001855-2, neste ato representada por seus Diretores, os Srs.: **PAULO JOSÉ DE LARA DANTE JÚNIOR**, brasileiro, casado, farmacêutico, portador da Cédula de Identidade RG n.º 5907752 SSP/GO, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda ("CPF/MF") sob o n.º 088.258.578-96, residente e domiciliado na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, na Avenida E, n.º 1.000, apartamento 1401, Bloco B, Jardim Goias, CEP 74810-030; e **ANDRE PINHEIRO VELOSO**, brasileiro, casado, economista, portador da Cédula de Identidade RG n.º 1495656 SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o n.º 635.109.601-49, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Jacutinga, n.º 225, Apartamento 31, CEP 04515-030, eleitos nos termos de seu Contrato Social ("**Halex**").



3. **MESA:** Sr. Zanone Alves de Carvalho, presidente; e Sr. Andre Pinheiro Veloso, secretário.

4. **ORDEM DO DIA:** Deliberar sobre (i) a aprovação do “Instrumento Particular de Protocolo de Intenções” da incorporação da Sociedade pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.”; (ii) a aprovação do “Instrumento Particular de Justificação” de Incorporação da Sociedade pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.”; (iii) a ratificação da nomeação e contratação da KBL Accounting Contabilidade Empresarial S/S, sociedade simples com sede no Estado de Goiás, Cidade de Goiânia, na Rua C 184, 348, Quadra 452, Lote 01, Jardim América, CEP 74275-220, inscrita no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Goiás sob o nº 1164 e no CNPJ/MF sob o nº 09.238.316/0001-90 responsável pela elaboração do laudo de avaliação contábil do patrimônio líquido da Sociedade; (iv) a aprovação do laudo de avaliação contábil do patrimônio líquido da Sociedade; (v) a aprovação da incorporação da Sociedade pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.; e (vi) a autorização para os administradores da Sociedade praticarem todos os atos necessários a fim de efetivar e cumprir as deliberações tomadas na presente reunião.

5. **DELIBERAÇÕES:** Após o exame e a análise das matérias da ordem do dia, a sócia presente deliberou o quanto segue:

5.1. Aprovou o “Instrumento Particular de Protocolo de Intenções” e o “Instrumento de Justificação de Incorporação” da Isofarma Industrial Farmacêutica Ltda. pela Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.” celebrados, nesta data, pela administração da Sociedade e pela administração da sócia HALEX, os quais consubstanciam as justificativas, os termos, as cláusulas e as condições da incorporação da Sociedade pela HALEX, cujas cópias integram a presente ata na forma dos Anexos I e II (o “Protocolo” e a “Justificação”).

5.2. Ratificou a nomeação e contratação da KBL Accounting Contabilidade Empresarial S/S, sociedade simples com sede no Estado de Goiás, Cidade de Goiânia, na Rua C 184, 348, Quadra 452, Lote 01, Jardim América, CEP 74275-220, inscrita no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Goiás sob o nº 1164 e no CNPJ/MF sob o nº 09.238.316/0001-90,



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

  
  
1Doc:

pág. 3/75

5106/6328

para elaboração do laudo de avaliação do valor contábil do patrimônio líquido da Sociedade ("Empresa Avaliadora").

5.2.1. Nos termos da legislação vigente, a Empresa Avaliadora declarou: (i) não ser titular, direta ou indiretamente, de qualquer valor mobiliário ou derivativo referenciado em valor mobiliário de emissão da Sociedade ou da HALEX; (ii) não ter conflito de interesses que lhe diminua a independência necessária ao desempenho de suas funções; e (iii) que não teve, por parte dos controladores e administradores da Sociedade ou da HALEX, qualquer tipo de limitação à realização dos trabalhos necessários.

5.3. Aprovou o laudo de avaliação contábil do patrimônio líquido da Sociedade, elaborado pela Empresa Avaliadora pelo critério contábil na data-base de 30 de novembro de 2017 ("Data-Base") e que, rubricado por todos os presentes, passa a fazer parte integrante desta ata na forma do Anexo III ("Laudo de Avaliação Contábil").

5.4. Aprovou a incorporação da Sociedade pela HALEX, nos estritos termos e condições previstos no Protocolo e na Justificação ("Incorporação").

5.4.1. Consignou que, conforme o Laudo de Avaliação Contábil, o valor do patrimônio líquido da Sociedade, na Data-Base, corresponde ao valor de R\$115.581.465,29 (cento e quinze milhões quinhentos e oitenta e um mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e vinte e nove centavos).

5.4.2. Consignou que eventuais variações patrimoniais da Sociedade que ocorrerem entre a Data Base e a data da efetiva realização da Incorporação serão absorvidas exclusivamente pela HALEX.

5.4.3. Consignou que, mediante a aprovação da Incorporação pelos acionistas da HALEX, a totalidade do patrimônio da Sociedade será transferida, por sucessão universal, para a HALEX, com a conseqüente extinção da Sociedade.



5.5. Autorizou a administração da Sociedade a praticar todo e qualquer ato necessário para efetivar a incorporação ora aprovada, bem como adotar todas as medidas necessárias para promover a extinção da Sociedade, incluindo, sem limitação, os devidos registros perante as autoridades competentes.

**ENCERRAMENTO, LAVRATURA DA ATA E ASSINATURA:** Oferecida a palavra a quem dela quisesse fazer uso e, como ninguém se manifestou, foram encerrados os trabalhos e suspensa a reunião pelo tempo necessário à lavratura desta, a qual, após ter sido reaberta a sessão, foi lida, achada conforme, aprovada e assinada, nos termos do art. 130, §1º da Lei 6.404/76.

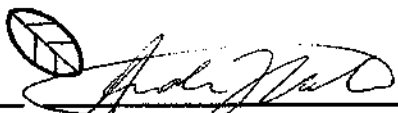
Eusébio, 1º de dezembro de 2017.

**HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.**

---

Por: **PAULO JOSÉ DE LARA DANTE JÚNIOR**  
Cargo: Diretor Presidente

---

Por: **ANDRÉ PINHEIRO VELOSO**  
Cargo: Diretor Financeiro e Administrativo

**Luis Santos**  
Controller  
HALEX ISTAR IND. FARMACÉUTICA S/A.



**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ**  
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 5036753  
EM 11/12/2017.

ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA

Protocolo: 17/333.882-8



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5036753 em 11/12/2017 da Empresa ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA, Nire 23200759000 e protocolo 173338828 - 08/12/2017. Autenticação: 6DF8EF52CF2F35B5661A039A3895A3BBEECC63. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/333.882-8 e o código de segurança gLuf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/12/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 5/75

1Doc: 5108/6328



## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 25.773.037/0001-83  
**Razão Social** PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A  
**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	ANEMIFER	11/11/2022	11/11/2032	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

[Voltar](#)







## Medicamentos de Notificação Simplificada



### Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 25.773.037/0001-83  
**Razão Social:** PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Blister de alumínio e plástico transparente	Cartucho	40mg	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1250	24	<a href="#">ANEMIFER_40MG_COMP_REVEST.pdf</a>
Local de Fabricação						
Empresa			Tipo do Local		Etapa de fabricação	
25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A			Produção Própria		Processo produtivo completo	

	<a href="#">Voltar</a>
--	------------------------



## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 01.858.973/0001-29  
**Razão Social** AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.  
**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SULFATO FERROSO 25 MG/ML	SULFERMAX	26/12/2019	26/12/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

[Voltar](#)





## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 01.858.973/0001-29  
**Razão Social:** AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SULFATO FERROSO 25 MG/ML C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Cartucho	30mL	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML 125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	24	<a href="#">Embalagem Sulfermax30mL.pdf</a>
Local de Fabricação						
Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação		
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.		Produção Própria		Processo produtivo completo		

<input type="button" value="Voltar"/>
---------------------------------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de terbutalina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.692899/2008-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/02/2010
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de terbutalina	<b>Registro</b>	113430176	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE TERBUTALINA			<b>Medicamento de referência</b>	Terbutil
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301760019	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
2	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301760027	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
3	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301760035	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACESYL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CASULA & VASCONCELOS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA E COMÉRCIO LTDA	<b>CNPJ</b>	05.155.425/0001-93	<b>Autorização</b>	1.06.400-9
<b>Processo</b>	25351.407134/2006-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	05/03/2007
<b>Nome Comercial</b>	ACESYL	<b>Registro</b>	164000001	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			<b>ATC</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1640000010017	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/03/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Caixa (de cartolina com colmeia)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CASULA &amp; VASCONCELOS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA E COMÉRCIO LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.155.425/0001-93</li> <li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				


 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>05.155.425/0001-93</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>10/07/2002</b>
NOME EMPRESARIAL <b>CASULA &amp; VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CITOPHARMA INDUSTRIAL</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>21.21-1-01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>21.23-8-00 - Fabricação de preparações farmacêuticas</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R CAETANO PIRRI</b>	NÚMERO <b>520</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>30.620-070</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>MILIONARIOS</b>	MUNICÍPIO <b>BELO HORIZONTE</b>
UF <b>MG</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTASAPAGAR@CITOPHARMA.COM.BR</b>	
TELEFONE <b>(31) 3115-6120</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

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

Emitido no dia **19/01/2023** às **11:18:54** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TOBRACIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001- 51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.657030/2018- 71	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/11/2018
<b>Nome Comercial</b>	TOBRACIN	<b>Registro</b>	102980494	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	TOBRAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	AMINOGLICOSIDEOS			<b>ATC</b>	AMINOGLICOSIDEOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G <b>ATIVA</b>	1029804940014	POMADA OFTALMICA	05/11/2018	24 meses
2	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029804940022	SOLUÇÃO OFTALMICA	05/11/2018	24 meses

## LATINOFARMA É INCORPORADA AO LABORATÓRIO CRISTÁLIA

Como parte das estratégias para potencializar o crescimento dos negócios, a partir de 31 de dezembro de 2017, o Laboratório Cristália incorpora às suas demais unidades as operações da coligada Latinofarma, que deixa então de ser uma empresa independente.



Esta incorporação trará ainda mais agilidade em vários processos, administrativos e industriais, uma vez que se beneficiará de uma única estrutura organizacional.

“Grupos de Trabalho vêm unindo esforços para uma transição segura e tranquila de todos os processos, normas, políticas e sistema da empresa, incluindo os de RH, TI, financeiros, industriais, entre outros. Agora somos uma única empresa, com um portfólio de produtos ainda maior e muito mais forte”, afirma Eduardo Job, Presidente Executivo do Laboratório Cristália.

Todos os ativos e colaboradores passam a fazer parte da empresa Cristália.

---

## COMUNICADO

Cotia, 02 de janeiro de 2018

Prezado cliente,

É com grande prazer que informamos que em primeiro de janeiro de 2018 a empresa Latinofarma foi incorporada pelo Grupo Cristália.

Você e sua empresa continuarão sendo atendidos normalmente pela mesma equipe. O nome fantasia Latinofarma será mantido. Mas ela se torna uma divisão do Grupo Cristália.

Buscando reduzir os prazos de faturamento dos produtos adquiridos por sua empresa, informamos que a partir de janeiro, os pedidos enviados para a Latinofarma passam a ser faturados a partir da seguinte entidade legal:

**Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.**

**CNPJ – 44.734.671/0001-51**

**IE – 374.007.758.117**

**Endereço –**

**Rodovia Itapira Lindóia, S/N – KM 14**

**Bairro – Fazenda Estância Cristália**

**Cidade – Itapira / SP**

**CEP – 13.974-900**

**Fone – 19-3843-9500**

Esperamos manter e melhorar sempre o atendimento às suas necessidades e de seu negócio.

Atenciosamente.

Latinofarma Ind. Farmacêuticas Ltda.



---

Paulo Araujo

Diretor Comercial Latinofarma

**64ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DO  
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**

**CNPJ nº 44.734.671/0001-51  
NIRE 35.201.149.612**

Por este instrumento, as Partes a seguir designadas e qualificadas, a saber:

**I. JMS Participações Ltda.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Rodovia Itapira-Lindóia, km 14, Ponte Nova, CEP 13974-970, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.440.149/0001-30 e com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Estado de São Paulo ("JUCESP") sob o NIRE 35.219.248.175 ("JMS"), neste ato representada de acordo com seu Contrato Social, por seus sócios e administradores (i) **Íris Scussel Stevanatto**, brasileira, viúva, sócia de sociedade não empresária, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4.583.298 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 152.504.898-85, residente e domiciliada na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, no Parque Juca Mulato, nº 11, Centro, CEP 13974-349, ("Íris"); (ii) **Luiz Stevanatto Neto**, brasileiro, casado sob regime de separação total de bens, industrial, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.249.616-7 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 865.890.838-00, residente e domiciliado na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 12, Centro, CEP 13973-255 ("Luiz"); (iii) **Kátia Stevanatto Sampaio**, brasileira, casada sob comunhão parcial de bens, médica, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.857.925-3 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 016.587.418-03, residente e domiciliada na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, no Parque Juca Mulato, nº 41, Centro, CEP 13974-349 ("Kátia"); e (iv) **Andréa Stevanatto**, brasileira, divorciada, industrial, portadora da Cédula de Identidade RG nº 13.760.512-2 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 107.939.238-67, residente e domiciliada na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Rua das Margaridas, nº 26, Jardim Santa Marta, CEP 13976-461 ("Andréa");

**II. OCP Participações Ltda.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Rodovia Itapira-Lindóia, km 14, Ponte Nova, CEP 13974-970, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.440.155/0001-98 e com seus atos constitutivos arquivados na JUCESP sob o NIRE 35.220.484.987 ("OCP"), neste ato representada de acordo com seu Contrato Social, por seu administrador **Ogari de Castro Pacheco**, brasileiro, divorciado, industrial, portador da Cédula de Identidade RG nº 2.101.379-2 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob

JUCESP  
21 03 18

o nº 014.645.078-72, residente e domiciliado na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Tarumã, nº 48, Alphaville, CEP 13098-341 ("Pacheco");

**III. Ricardo Santos Pacheco**, brasileiro, casado sob regime de separação total de bens, industrial, portador da Cédula de Identidade RG nº 18.329.899-8 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 184.309.758-37, residente e domiciliado na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Tapereba, nº 512, Alphaville, CEP 13098-327 ("Ricardo");

**IV. Ogari de Castro Pacheco**, acima qualificado;

**V. Renata Pacheco Carvalho Santos**, brasileira, casado sob regime de separação total de bens, industrial, portadora da Cédula de Identidade RG nº 22.897.552-9 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 158.634.408-05, residente e domiciliada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Tamarás, 238, Vila Madalena, CEP 05444-010 ("Renata");

**VI. Rogério Santos Pacheco**, brasileiro, separado judicialmente, industrial, residente e domiciliado na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Marfim, nº 95, Alphaville, CEP 13098-354, portador da Cédula de Identidade RG nº 25.366.962-5 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 191.122.338-03, ("Rogério");

**VII. Íris Scussel Stevanatto**, acima qualificada;

**VIII. Luiz Stevanatto Neto**, acima qualificado;

**IX. Kátia Stevanatto Sampaio**, acima qualificada; e

**X. Andréa Stevanatto**, acima qualificada;

únicos sócios da sociedade empresária limitada denominada "**Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.**", com sede na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, na Fazenda Estância Cristália, na Rodovia Itapira-Lindóia, km 14, Ponte Preta, CEP 13974-900, inscrita no CNPJ sob o nº 44.734.671/0001-51, com seus atos constitutivos devidamente arquivados na JUCESP sob o NIRE 35.201.149.612 em sessão de 20 de abril de 1972 ("Sociedade");

têm entre si, justo e contratado alterar o Contrato Social da Sociedade, mediante as seguintes cláusulas e condições:



JUCESP  
21 03 18

**CLÁUSULA I – ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE DO ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO CAMPINAS**

**I.i.** Os sócios decidem, por unanimidade, alterar o objeto social da Sociedade para incluir as seguintes atividades:

Desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia, realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos.

**I.ii.** As atividades ora incluídos no objeto social da Sociedade serão desenvolvidos na filial localizada na Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Umbú, 219 – Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16 – Alphaville - CEP: 13098-325, inscrita no CNPJ sob n. 44.734.671/0010-42, a qual passa a ser referida como **UNIDADE VI** para fins deste Contrato Social.

**I.iii.** Diante das deliberações consignadas as cláusulas 1ª e 2ª do Contrato Social passam a vigorar com a seguinte redação:

**CLÁUSULA 1ª - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.** é uma sociedade empresária limitada, com sede na Fazenda Estância Cristália, na Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14, no Município de Itapira, neste Estado de São Paulo, mantendo as seguintes filiais e sucursais:

**UNIDADE I:** Itapira/SP - Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14 – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Inscrição Estadual: 374.007.758.117 - Jucesp: 607.038 de 20/04/72. NIRE 35201149612.

*Atividades:* fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE II:** Itapira/SP - Avenida Paoletti nº 363 – Nova Itapira – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0004-02 - Inscrição Estadual: 374.016.640.119 - Jucesp: 980.157 de 09/07/90. NIRE 35900373520.

JUCESP  
21 03 18

Compreende, para os efeitos do artigo 127, inciso II, do Código Tributário Nacional e artigo 75, IV do Código Civil, as seguintes atividades: fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE III:** São Paulo/SP – Avenida Nossa Senhora da Assunção nº 574 – Butantã – São Paulo/SP - CEP: 05.359-001, CNPJ: 44.734.671/0008-28 - Inscrição Estadual: 112.149.557.118 - Jucesp: 195.934/95-7 de 30/11/95 NIRE 35900373520.

Atividades: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE IV:** Itapira/SP – Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147), km 46,2 – Loteamento Nações Unidas, Itapira/SP – CEP.: 13974-908, CNPJ. 44.734.671/0022-86 - Inscrição Estadual: 374.076.430.117 – JUCESP: 494.007/15-1 de 27/11/2015 – NIRE 35904998656.

Atividade: fabricação, industrialização, manipulação, armazenagem, comercialização, distribuição e transporte de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), produtos gráficos e embalagens plásticas em geral.

**UNIDADE V:** Cotia/SP – Rua Tomás Sepe, nº 489 – Jardim da Glória, CEP.: 06711-270, CNPJ: 44.734.671/0023-67 – NIRE 35.905.238.159.

Atividade: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE VI:** Campinas/SP – Rua Umbú, 219 – Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16 – Alphaville - CEP: 13098-325, CNPJ: 44.734.671/0010-42 – Inscrição Estadual: 244.630.066.114, Jucesp: 440.721/14-3, NIRE 35.901.668.141.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos, desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia, realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de

JUCESP  
21 03 18

formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos

**Escritório Administrativo: Rio de Janeiro/RJ** – Rua do Ouvidor, nº 121 – 10º Pavimento, Centro – Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.040-030, CNPJ: 44.734.671/0005-85 - Jucesp: 124.503/00-7 de 04/07/00 - Jucerja: 1103388 de 19/09/2000. NIRE 33.9.000.9294-4.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Belo Horizonte/MG** – Avenida Raja Gabaglia nº 1.710 – 6º andar - Salas 601, 603, 605 e 607 – Santa Lúcia – Belo Horizonte/MG - CEP: 30.380-457, CNPJ: 44.734.671/0009-09 - Jucesp: 147.558/02-5 de 17/07/2002. - Jucemg: 2.819.521 de 05/09/2002. NIRE provisório nº 31.999.054.061.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Porto Alegre/RS** - Avenida Iguazu nº 525 – sala 604 – Petrópolis – Porto Alegre/RS - CEP: 90.470-430, CNPJ: 44.734.671/0011-23 - Jucesp: 17.787/99-3 de 08/02/99 - Jucers: 43900930191 de 31/01/2002. NIRE 43.9.0093019-1.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Curitiba/PR** – Avenida Presidente Kennedy, nº 3115, 1º andar, sala 11 - Edifício Tetris Business Center, Bairro Água Verde, na Cidade de Curitiba/PR, CEP 80610-010, CNPJ: 44.734.671/0012-04 - Jucesp: 275.533/13-0 de 15/08/13 - Jucepar: 1570978 de 13/07/2000. NIRE provisório nº 41999037637.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Salvador/BA** - Avenida Tancredo Neves, nº 1.283 – Sala 701 – Edifício Empresarial Omega – Caminho das Árvores – Salvador/BA - CEP: 41.820-020, CNPJ: 44.734.671/0013-95 - Jucesp: 225.732/99-3 de 25/11/99 - Juceb: 96.233.333 de 25/02/2000. NIRE provisório nº 29999004799.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Fortaleza/CE** – Avenida Desembargador Moreira nº 2.120 – Salas 405 e 406 – Aldeota – Fortaleza/CE - CEP: 60.170-002, CNPJ: 44.734.671/0016-38 - Jucesp: 152.550/96-3 de 01/08/1996. - Jucec: 23.900.252.676 de 22/07/1997. NIRE 23.9.0025267-6.

**Atividade:** Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

JUCESP  
21 03 18

**Escritório Administrativo: São Paulo/SP** – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 – Vila Progredior, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo - CEP: 05615-010, CNPJ: 44.734.671/0021-03 - Jucesp: 186.915/08-1 de 08/07/2008. NIRE 35.9.0336461-1.

Atividade: Escritório administrativo.

**Depósito Fechado: Itapira/SP** - Rod. SP 147 s/n – KM 41,2 - B. Macucos – Itapira/SP – CEP: 13.970-970, CNPJ: 44.734.671/0020-14 - Jucesp: 147.558/02-05 de 17/07/2002. NIRE 35902591389.

Atividade: Depósito fechado.

**Parágrafo Único** – A sociedade poderá abrir outras filiais, agências e/ou escritórios, em qualquer ponto do território nacional ou exterior.

### **DO OBJETO SOCIAL**

**CLÁUSULA 2ª** - O objeto da Sociedade consiste em:

- (i) fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, prestação de serviços, importação e exportação de:
- a) produtos químicos e farmacêuticos;
  - b) produtos alimentícios e nutrientes em geral;
  - c) produtos de higiene, limpeza, cosméticos, perfumes e saneantes domissanitários;
  - d) produtos homeopáticos em geral;
  - e) produtos odontológicos em geral e correlatos;
  - f) produtos e defensivos agrícolas, animais e vegetais;
  - g) artigos e materiais plásticos para embalagem e acondicionamento, impresso ou não;
  - h) produtos químicos e matérias-primas para a indústria farmacêutica; e,
  - i) exploração e aproveitamento de jazidas minerais no território nacional, exploração, industrialização e comércio de águas minerais.
- (ii) desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia;

DUCESP  
21 03 19

- (iii) realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos.

**Parágrafo Único** – A Sociedade poderá ainda desenvolver atividade de:

- a) florestamento e/ou reflorestamento, bem como a administração de projetos de florestamento e/ou reflorestamento;  
b) impressão de material escolar e/ou didático; e  
c) material para uso industrial e comercial para propaganda e outros fins, inclusive litografados.

## CLÁUSULA II – CONSOLIDAÇÃO

**II.i.** Por fim, os sócios decidem, por unanimidade, aprovar a consolidação do Contrato Social da Sociedade, permanecendo inalteradas as demais cláusulas não expressamente alteradas pelo presente instrumento, o qual passa a vigorar com a seguinte redação:

### "CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

**CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**  
**CNPJ nº 44.734.671/0001-51**  
**NIRE 35.201.149.612**  
**ITAPIRA-SP**

**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE E FORO**

JUCESP  
21 03 13

**CLÁUSULA 1ª - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.** é uma sociedade empresária limitada, com sede na Fazenda Estância Cristália, na Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14, no Município de Itapira, neste Estado de São Paulo, mantendo as seguintes filiais e sucursais:

**UNIDADE I:** Itapira/SP - Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14 – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Inscrição Estadual: 374.007.758.117 - Jucesp: 607.038 de 20/04/72. NIRE 35201149612.

Atividades: fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE II:** Itapira/SP - Avenida Paoletti nº 363 – Nova Itapira – Itapira/SP - CEP: 13.974-900, CNPJ: 44.734.671/0004-02 - Inscrição Estadual: 374.016.640.119 –Jucesp: 980.157 de 09/07/90. NIRE 35900373520.

Compreende, para os efeitos do artigo 127, inciso II, do Código Tributário Nacional e artigo 75, IV do Código Civil, as seguintes atividades: fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), gráfica, embalagens plásticas em geral e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE III:** São Paulo/SP – Avenida Nossa Senhora da Assunção nº 574 – Butantã – São Paulo/SP - CEP: 05.359-001, CNPJ: 44.734.671/0008-28 - Inscrição Estadual: 112.149.557.118 - Jucesp: 195.934/95-7 de 30/11/95 NIRE 35900373520.

Atividades: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE IV:** Itapira/SP – Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147), km 46,2 – Loteamento Nações Unidas, Itapira/SP – CEP.: 13974-908, CNPJ. 44.734.671/0022-86 - Inscrição Estadual: 374.076.430.117 – JUCESP: 494.007/15-1 de 27/11/2015 – NIRE 35904998656.

Atividade: fabricação, industrialização, manipulação, armazenagem, comercialização, distribuição e transporte de produtos químicos, farmacêuticos, veterinários, odontológicos, higiene e limpeza, cosméticos, perfumes, saneantes domissanitários em geral, produtos para a saúde (correlatos), produtos gráficos e embalagens plásticas em geral.

**UNIDADE V:** Cotia/SP – Rua Tomás Sepe, nº 489 – Jardim da Glória, CEP.: 06711-270, CNPJ: 44.734.671/0023-67 – NIRE 35.905.238.159.

JUCESP  
21 03 18

Atividade: industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, importação e exportação, fabricação de produtos farmacêuticos, químicos, odontológicos e saneantes domissanitários em geral, produtos para saúde (correlatos), e prestação de serviços nas áreas de medicamentos, farmacêuticos e veterinários.

**UNIDADE VI:** Campinas/SP – Rua Umbú, 219 – Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16 – Alphaville - CEP: 13098-325, CNPJ: 44.734.671/0010-42 – Inscrição Estadual: 244.630.066.114, Jucesp: 440.721/14-3, NIRE 35.901.668.141

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos, desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia, realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos

**Escritório Administrativo: Rio de Janeiro/RJ** – Rua do Ouvidor, nº 121 – 10º Pavimento, Centro – Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.040-030, CNPJ: 44.734.671/0005-85 - Jucesp: 124.503/00-7 de 04/07/00 - Jucerja: 1103388 de 19/09/2000. NIRE 33.9.000.9294-4.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Belo Horizonte/MG** – Avenida Raja Gabaglia nº 1.710 – 6º andar - Salas 601, 603, 605 e 607 – Santa Lúcia – Belo Horizonte/MG - CEP: 30.380-457, CNPJ: 44.734.671/0009-09 - Jucesp: 147.558/02-5 de 17/07/2002. - Jucemg: 2.819.521 de 05/09/2002. NIRE provisório nº 31.999.054.061.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Porto Alegre/RS** - Avenida Iguazu nº 525 – sala 604 – Petrópolis – Porto Alegre/RS - CEP: 90.470-430, CNPJ: 44.734.671/0011-23 - Jucesp:17.787/99-3 de 08/02/99 - Jucers: 43900930191 de 31/01/2002. NIRE 43.9.0093019-1.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Curitiba/PR** – Avenida Presidente Kennedy, nº 3115, 1º andar, sala 11 - Edifício Tetris Business Center, Bairro Água Verde, na Cidade de Curitiba/PR, CEP 80610-010, CNPJ:44.734.671/0012-04 - Jucesp: 275.533/13-0 de 15/08/13 - Jucepar: 1570978 de 13/07/2000. NIRE provisório nº 41999037637.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Salvador/BA** - Avenida Tancredo Neves, nº 1.283 – Sala 701 – Edifício Empresarial Omega – Caminho das Árvores – Salvador/BA - CEP:41.820-020, CNPJ: 44.734.671/0013-95 - Jucesp: 225.732/99-3 de 25/11/99 - Juceb: 96.233.333 de 25/02/2000. NIRE provisório nº 29999004799.

JUCESP  
21 03 18

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: Fortaleza/CE** – Avenida Desembargador Moreira nº 2.120 – Salas 405 e 406 – Aldeota – Fortaleza/CE - CEP: 60.170-002, CNPJ: 44.734.671/0016-38 - Jucesp: 152.550/96-3 de 01/08/1996. - Jucec: 23.900.252.676 de 22/07/1997. NIRE 23.9.0025267-6.

Atividade: Escritório administrativo para agenciamento de pedidos.

**Escritório Administrativo: São Paulo/SP** – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 – Vila Progredior, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo - CEP: 05615-010, CNPJ: 44.734.671/0021-03 - Jucesp: 186.915/08-1 de 08/07/2008. NIRE 35.9.0336461-1.

Atividade: Escritório administrativo.

**Depósito Fechado: Itapira/SP** - Rod. SP 147 s/n – KM 41,2 - B. Macucos – Itapira/SP – CEP: 13.970-970, CNPJ: 44.734.671/0020-14 - Jucesp: 147.558/02-05 de 17/07/2002. NIRE 35902591389.

Atividade: Depósito fechado.

**Parágrafo Único** – A sociedade poderá abrir outras filiais, agências e/ou escritórios, em qualquer ponto do território nacional ou exterior.

## DO OBJETO SOCIAL

**CLÁUSULA 2ª** - O objeto da Sociedade consiste em:

(iv) fabricação, industrialização, manipulação, comercialização, distribuição, representação, transporte, prestação de serviços, importação e exportação de:

- j) produtos químicos e farmacêuticos;
- k) produtos alimentícios e nutrientes em geral;
- l) produtos de higiene, limpeza, cosméticos, perfumes e saneantes domissanitários;
- m) produtos homeopáticos em geral;
- n) produtos odontológicos em geral e correlatos;
- o) produtos e defensivos agrícolas, animais e vegetais;
- p) artigos e materiais plásticos para embalagem e acondicionamento, impresso ou não;
- q) produtos químicos e matérias-primas para a indústria farmacêutica; e,
- r) exploração e aproveitamento de jazidas minerais no território nacional, exploração, industrialização e comércio de águas minerais.

(v) desenvolvimento de estudos e pesquisas, serviços analíticos e estatísticos para os setores farmacêuticos, domissanitários, veterinários, alimentícios e de biotecnologia;



JUCESP  
21 03 18

- (vi) realização de ensaios físicos, físico-químicos e microbiológicos para desenvolvimento, controle de qualidade e equivalência farmacêutica de formas farmacêuticas estéreis e não estéreis, sólidas, semissólidas, líquida e para produtos citostáticos.

**Parágrafo Único** – A Sociedade poderá ainda desenvolver atividade de:

- d) florestamento e/ou reflorestamento, bem como a administração de projetos de florestamento e/ou reflorestamento;  
e) impressão de material escolar e/ou didático; e  
f) material para uso industrial e comercial para propaganda e outros fins, inclusive litografados.

#### DO PRAZO DE DURAÇÃO

**CLÁUSULA 3ª** – O prazo de duração da Sociedade é por tempo indeterminado.

#### DO CAPITAL SOCIAL

**CLÁUSULA 4ª** - O capital social, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 900.000.000,00 (novecentos milhões de reais), dividido em 900.000.000 (novecentos milhões) de quotas, com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuídas entre os sócios:

<b>Sócios</b>	<b>Nº de quotas</b>	<b>Valor em R\$</b>	<b>%</b>
JMS PARTICIPAÇÕES LTDA.	449.760.000	449.760.000,00	49,9733
OCP PARTICIPAÇÕES LTDA.	449.760.000	449.760.000,00	49,9733
RICARDO SANTOS PACHECO	60.000	60.000,00	0,0067
OGARI DE CASTRO PACHECO	60.000	60.000,00	0,0067
RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS	60.000	60.000,00	0,0067
ROGÉRIO SANTOS PACHECO	60.000	60.000,00	0,0067
ÍRIS SCUSSEL STEVANATTO	60.000	60.000,00	0,0067
LUIZ STEVANATTO NETO	60.000	60.000,00	0,0067
KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO	60.000	60.000,00	0,0067
ANDRÉA STEVANATTO	60.000	60.000,00	0,0067
<b>TOTAIS</b>	<b>900.000.000,00</b>	<b>900.000.000,00</b>	<b>100,00</b>

**Parágrafo 1º** – A responsabilidade de cada sócio é limitada ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização total do capital social, na forma da lei.

JUCESP  
21 03 18

**Parágrafo 2º** - Os sócios terão direito de preferência para participar do aumento do capital da Sociedade, na proporção das quotas de que sejam titulares, até 30 (trinta) dias contados da data da deliberação do aumento. Findo este prazo, os sócios terão um prazo adicional de 10 (dez) dias para manifestarem sua intenção em subscrever ou não as sobras do aumento do capital. Decorrido este prazo, as quotas resultantes das sobras poderão ser subscritas por terceiros, desde que com a anuência, por escrito, de todos os sócios.

### DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

**CLÁUSULA 5ª** - A Sociedade será gerida e administrada por Conselheiros integrantes do Conselho Diretor, em número de até 7 (sete) e Diretores, em número de até 7 (sete), sendo um deles o Diretor Geral. Os Diretores serão responsáveis pelas ações executivas e pela gestão cotidiana da Sociedade. Salvo no caso do Sr. OGARI DE CASTRO PACHECO, como Conselheiro, cujo período de gestão perdurará até a sua renúncia, destituição, perda de capacidade civil ou morte, os demais Conselheiros e Diretores serão eleitos para períodos de até de 2 (dois) anos de gestão, permitida a reeleição. A indicação, eleição, substituição e destituição dos Conselheiros e Diretores será levada a efeito pelos sócios com observância das normas e condições estabelecidas nesta Clausula 5ª e seus parágrafos.

**Parágrafo 1º** - 2 (dois) Conselheiros serão designados pela sócia JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada; igual número pela sócia OCP PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada e 3 (três) Conselheiros serão designados em conjunto por Sócios representando 2/3 (dois terços) do capital social. O Conselho Diretor terá a competência a ele atribuída neste Contrato Social. Um dos Conselheiros eleitos pela sócia OCP PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada, e um dos Conselheiros eleitos pela sócia JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada, deverão ser, respectivamente, os sócios fundadores OGARI DE CASTRO PACHECO e JOÃO MARIA STEVANATTO ou descendentes destes. Dentre os Conselheiros eleitos pelas sócias OCP PARTICIPAÇÕES LTDA. e JMS PARTICIPAÇÕES LTDA. serão por elas escolhidos o Presidente e o Vice-Presidente do Conselho Diretor. Inexistindo consenso entre as referidas sócias, com referência à escolha do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho Diretor, adotar-se-á rodízio nas escolhas, levando em conta o último preenchimento dos referidos cargos efetivado por consenso.

**Parágrafo 2º** - Os Diretores serão indicados aos sócios pelos membros do Conselho Diretor. O Diretor Geral será designado pela sócia OCP PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada e pela sócia JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificada, de comum acordo. No caso de vacância do Diretor Geral, tanto o Presidente do Conselho Diretor como o Vice Presidente do Conselho Diretor poderão praticar os atos de competência do Diretor Geral, até que outro seja nomeado para o cargo. Inexistindo consenso entre as referidas sócias, com referência à escolha do Diretor Geral, deverá o Conselho Diretor decidir sobre a escolha. Persistindo, por qualquer razão, a impossibilidade de escolha ser decidida no Conselho Diretor, o cargo deverá ficar vacante até que os quotistas desta Sociedade decidam sobre o tema, por votos correspondentes a 2/3 do seu Capital Social.

# JUCESP

## 21 03 18

Os Diretores poderão ser também designados Conselheiros.

**Parágrafo 3º** - Observada a competência do Conselho Diretor, competirá aos Diretores a prática de todos os atos de gestão e administração da Sociedade, observado o seguinte:

- a) O Diretor Geral orientará a atividade societária e os Diretores sem designação específica exercerão as atividades que lhes forem atribuídas pelo Conselho, em reunião especial;
- b) A Sociedade poderá ser representada perante terceiros por 2 (dois) Diretores em todas as atividades rotineiras de administração societária e na prática dos atos de gestão de natureza fiscal, trabalhista e previdenciária, assim como os de relacionamento ordinário com terceiros, especialmente os órgãos de administração pública federal, estadual, municipal e suas autarquias, observando o disposto nos incisos seguintes;
- c) Será necessária a assinatura do Diretor Geral, em conjunto com outro Diretor, para a validade de atos que importem: I – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam bens móveis de valor individual igual ou superior a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) ou bens imóveis da Sociedade de qualquer valor; II – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam direitos relativos a registros de produtos junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – ou órgãos equivalentes no exterior e a tecnologias e pesquisas referentes ao desenvolvimento de novos produtos; III – outorga de procuração com poderes para a prática dos atos especificados nos incisos anteriores; IV – representação da Sociedade em Juízo, ativa e passivamente; V – constituição de mandatários.

**Parágrafo 4º** - O prazo de validade da procuração, que especificará os poderes concedidos, não poderá exceder a 24 (vinte e quatro) meses, exceto quando se tratar de mandato para fins judiciais.

**Parágrafo 5º** - Os seguintes atos dependerão, para serem praticados pelos Diretores, da prévia aprovação do Conselho Diretor, observado o quorum determinado para a deliberação como a seguir:

- a) enquanto apenas o Senhor OGARI DE CASTRO PACHECO ou o Senhor JOÃO MARIA STEVANATTO for Conselheiro, mediante deliberação que conte com o voto favorável deste Conselheiro: I – quaisquer propostas a serem submetidas à deliberação dos sócios; II – quaisquer atos que envolvam a aquisição, oneração ou alienação de direitos de propriedade industrial e direitos autorais ou que obriguem a Sociedade ou exonerem terceiros de obrigações para com ela de valor individual igual ou superior a R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) ou que, em conjunto e durante 30 (trinta) dias corridos, tenham valor igual ou superior a R\$ 100.000,00 (cem mil reais); III – fixação da remuneração dos Diretores, inclusive o Diretor Geral, bem como de empregados e prestadores de serviços cuja remuneração mensal ou total seja superior a R\$ 10.000,00 (dez mil reais); e IV – escolha de Diretores, empregados ou prestadores de serviços que sejam parentes dos Diretores ou dos empregados;

JUCESP  
21 03 18

- b) sem prejuízo do previsto na alínea precedente, mediante o voto favorável da maioria dos Conselheiros eleitos: I – quaisquer propostas a serem submetidas à deliberação dos sócios; II – quaisquer atos que envolvam a aquisição, oneração ou alienação de direitos de propriedade industrial e direitos autorais ou que obriguem a Sociedade ou exonerem terceiros de obrigações para com ela de valor individual igual ou superior a R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) ou que, em conjunto e durante 30 (trinta) dias corridos, tenham valor igual ou superior a R\$ 100.000,00 (cem mil reais); III – fixação da remuneração dos Diretores, inclusive o Diretor Geral, bem como de empregados e prestadores de serviços cuja remuneração mensal ou total seja superior a R\$ 10.000,00 (dez mil reais); e IV – escolha de Diretores, empregados ou prestadores de serviços que sejam parentes dos Diretores ou dos empregados; V – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam bens móveis de valor individual igual ou superior a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) ou bens imóveis da Sociedade de qualquer valor; VI – aquisição, oneração, alienação ou compromissos que envolvam direitos relativos a registros de produtos junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – ou órgãos equivalentes no exterior e a tecnologias e pesquisas referentes ao desenvolvimento de novos produtos; e VII – outorga de procuração com poderes para a prática dos atos especificados nos itens anteriores.

**CLÁUSULA 6ª** – O Conselho Diretor e os Diretores reunir-se-ão sempre que julgarem necessário ou mediante convocação de sócios que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital, com 5 (cinco) dias de antecedência e especificando o dia, hora e local da reunião, bem como a ordem do dia, e só sobre ela poderá haver deliberação, a menos que todos acordem diferentemente. Salvo decisão em contrário da maioria dos Conselheiros eleitos, haverá reuniões ordinárias mensais do Conselho Diretor.

#### DAS ASSEMBLEIAS DOS SÓCIOS

**CLÁUSULA 7ª** – A assembleia é um órgão de deliberação dos sócios quotistas.

**CLÁUSULA 8ª** – As assembleias dos sócios serão ordinárias e extraordinárias. A assembleia ordinária deverá realizar-se uma vez por ano, dentro dos quatro meses seguintes ao término do exercício social, a fim de:

- tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico do exercício;
- nomear os administradores, quando for o caso; e
- deliberar sobre outros assuntos da ordem do dia.

DUCE SP  
21 03 18

**CLÁUSULA 9ª** – Sem prejuízo do disposto nas demais cláusulas deste contrato social e na legislação vigente, cujo "quorum" de aprovação deverá ser observado, as matérias abaixo relacionadas dependerão sempre de aprovação dos sócios representando, pelo menos, 2/3 (dois terços) do capital social:

- a) a aprovação das demonstrações financeiras e distribuição de lucros;
- b) a fixação da remuneração global dos membros do Conselho Diretor e dos Diretores;
- c) a nomeação e destituição de liquidantes e a apreciação de suas contas; e,
- d) a decisão sobre recuperação judicial ou extrajudicial e falência que envolva a Sociedade.

**Parágrafo Único** – Sem prejuízo de "quorum" maior estabelecido em lei, as demais deliberações serão tomadas por sócios representando a maioria do capital social.

**CLÁUSULA 10ª** - A convocação das assembleias extraordinárias dos sócios será feita por sócios que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital, com 8 (oito) dias de antecedência, por meio de carta com aviso de recebimento, dirigida aos demais sócios, com especificação da matéria constante da ordem do dia, horário e local da reunião.

**CLÁUSULA 11ª** – Fica dispensada a publicação de convocação, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data e ordem do dia para a realização da assembleia.

**CLÁUSULA 12ª** - As assembleias serão presididas e secretariadas por sócios escolhidos entre os presentes.

**CLÁUSULA 13ª** - A assembleia dos sócios instalar-se-á com a presença de titulares de, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital social, podendo o sócio ser representado por outro sócio ou por procurador, mediante outorga de mandato com prazo de um (1) ano.

**CLÁUSULA 14ª** – As assembleias de sócios são dispensáveis quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto de deliberação dessas assembleias.

#### DA CESSÃO DE QUOTAS

**CLÁUSULA 15ª** – Nenhum dos sócios poderá onerar, de qualquer forma, suas quotas sem o prévio consentimento, por escrito, de quotistas remanescentes que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital social.

JUCESP  
21 03 18

**CLÁUSULA 16ª** – O sócio que desejar ceder, transferir, vender ou alienar, total ou parcialmente suas quotas deverá notificar, por escrito, os sócios remanescentes, informando-os do preço e condições da negociação por ele pretendidas. Dentro dos 30 (trinta) dias subsequentes à notificação, os sócios remanescentes terão preferência para a aquisição das quotas ofertadas, na proporção do número de quotas de que sejam titulares, valendo seu silêncio como renúncia, caso em que referidas quotas poderão ser oferecidas a terceiros, nas mesmas condições ofertadas aos demais sócios.

**Parágrafo Primeiro** – Fica assegurado às sócias OCP PARTICIPAÇÕES LTDA. e JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificadas, o direito de transferirem a seus sócios, quotas do capital da Sociedade, com isenção do direito de preferência assegurado aos demais sócios nos termos do "caput" desta cláusula.

**Parágrafo Segundo** – Com precedência sobre o direito de preferência previsto no "caput" desta cláusula, mas sem prejuízo da sub-rogação estabelecida no parágrafo seguinte, e desde que a decisão seja aprovada por sócios representando, pelos menos, 2/3 (dois terços) do capital social, excluídos os votos dos sócios cujas participações societárias devam ser alienadas, tais participações deverão ser adquiridas pela própria Sociedade, à conta de lucros acumulados e reservas de lucros, sem redução do capital social, mas com redução do número de quotas em que o mesmo se divide, e canceladas. Para efeito da aquisição das quotas da Sociedade por ela própria, prevalecerão as mesmas condições pretendidas pelos sócios ofertantes.

**Parágrafo Terceiro** – Caso as sócias OCP PARTICIPAÇÕES LTDA. e JMS PARTICIPAÇÕES LTDA., antes qualificadas, deixem de exercer seus direitos de preferência, no todo ou em parte, esse direito será, automaticamente, transferido aos sócios dessas sociedades na proporção das participações societárias de cada um deles nas referidas sociedades, o que deverá ser comprovado à Sociedade. Da mesma maneira, caso qualquer dos sócios das mencionadas sociedades deixe de exercer, no todo ou em parte, seus direitos sub-rogados de preferência, estes passarão, também automaticamente, aos demais sócios de cada uma das ditas sociedades, na proporção das respectivas participações societárias nas sociedades em questão. As regras de preferência previstas neste Parágrafo Terceiro precedem às contempladas no "caput" desta cláusula.

#### DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE, RETIRADA DE SÓCIOS E APURAÇÃO DOS HAVERES

**CLÁUSULA 17ª** - A Sociedade entrará em liquidação nos casos previstos em lei ou por deliberação de sócios representando, pelos menos, 2/3 (dois terços) do capital social.

**CLÁUSULA 18ª** – A retirada, morte ou exclusão de qualquer dos sócios não dissolverá a Sociedade, que prosseguirá com os sócios remanescentes.

DUCESP  
21 03 18

**CLÁUSULA 19ª** – Os haveres dos sócios retirantes ou excluídos serão calculados com base na situação patrimonial da Sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado e serão pagos a quem de direito em 24 (vinte e quatro) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo-se a primeira 60 (sessenta) dias após o evento.

**Parágrafo Único** – No caso de falecimento de qualquer sócio, fica facultado aos herdeiros do sócio falecido o direito de ingressarem na Sociedade. Não havendo interesse dos herdeiros do falecido em ingressarem na Sociedade, os haveres do sócio falecido serão apurados em balanço especialmente levantado e serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira em 60 (sessenta) dias contados da data do trânsito em julgado da homologação do respectivo formal de partilha.

#### **DO EXERCÍCIO SOCIAL, APURAÇÃO DE RESULTADO E DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**

**CLÁUSULA 20ª** – O exercício social terá início em 1º de Janeiro e término em 31 de Dezembro de cada ano. Ao fim de cada exercício social serão levantados balanços patrimoniais e preparadas as demonstrações de resultado para apuração de haveres e prejuízos, os quais serão divididos ou suportados pelos sócios, na proporção de suas participações no capital social. Entretanto, poderão os sócios determinar o levantamento de balanços semestrais ou em períodos menores, com base nos quais poderão ser distribuídos lucros, bem como a constituição de quaisquer reservas ou fundos de provisões que julgarem necessários.

**Parágrafo Primeiro** - Os sócios farão jus, em cada exercício social, a distribuição mínima de 10% (dez por cento) do lucro líquido do período, depois de deduzidos os prejuízos acumulados e as provisões para pagamento de tributos e contribuições e as demais autorizadas em lei e pelos princípios de contabilidade geralmente aceitos.

**Parágrafo Segundo** - Do remanescente do lucro líquido de cada exercício social, serão destinados:

- a) 10% (dez por cento) para a constituição de uma reserva de lucro, designada como "Reserva para Distribuição Futura de Lucros", que somente será utilizada para assegurar a distribuição mínima de lucro prevista no parágrafo 1º supra, nos exercícios sociais nos quais o lucro líquido seja insuficiente, e,
- b) 50% (cinquenta por cento) para a constituição de uma reserva de lucro, designada como "Reserva para Expansão", que somente será utilizada para financiar a expansão das atividades da Sociedade, mediante capitalização do valor correspondente.

**Parágrafo Terceiro** - A constituição das reservas de lucros previstas nas alíneas do parágrafo 2º supra deixará de ser obrigatória quando seu total superar o valor do capital social e dos lucros acumulados.

JUCESP  
21 03 18

**Parágrafo Quarto** - Os prejuízos apurados em cada exercício social serão deduzidos, na seguinte ordem, dos saldos de lucros acumulados, da Reserva para Expansão e da Reserva para Futura Distribuição de Lucros.

**Parágrafo Quinto** - A Sociedade poderá realizar distribuição dos lucros de forma diversa da estabelecida no caput desta cláusula, ou seja, de forma desproporcional à participação de cada um no capital social, desde que, aprovada por todos os sócios em reunião devidamente convocada para este fim.

**Parágrafo Sexto** - A sociedade poderá creditar e pagar juros sobre capital próprio aos sócios, sendo, entretanto, os respectivos valores apropriados à conta da distribuição obrigatória de lucros prevista no parágrafo 1º supra”.

#### DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**CLÁUSULA 21ª** - Responderá pela mora o sócio que deixar de integralizar as quotas subscritas na Sociedade nos 30 (trinta) dias seguintes à data da notificação pela Sociedade. Nesse caso, os sócios representando 2/3 (dois terços) do capital social poderão transferir para si ou para terceiros as quotas do sócio remisso, excluindo-se da Sociedade, mediante a devolução do que eventualmente já houver pago, deduzidos os juros de mora e despesas. A exclusão do sócio remisso só se dará quando for ele titular apenas de quotas subscritas e não integralizadas.

**CLÁUSULA 22ª** - Aos casos omissos no presente contrato aplicar-se-ão as disposições legais vigentes pertinentes à matéria e, subsidiariamente, no que couber, as disposições da Lei das Sociedades Anônimas.

**CLÁUSULA 23ª** - Nos termos da Cláusula 5ª do contrato social, os sócios, por unanimidade, ratificam a nomeação: a) para o Conselho Diretor os senhores: 1) para Presidente o senhor **OGARI DE CASTRO PACHECO**, já qualificado; 2) para Vice-Presidente a senhora **KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO**, já qualificada. b) para a Diretoria da Sociedade os senhores: 1) para Diretor Geral o senhor **OGARI DE CASTRO PACHECO**, já qualificado; 2) para Diretores sem designação especial os senhores i) **LUIZ STEVANATTO NETO**, ii) **ANDRÉA STEVANATTO**, iii) **KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO**, iv) **RICARDO SANTOS PACHECO**, v) **RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS** e vi) **ROGÉRIO SANTOS PACHECO**, todos já qualificados neste instrumento. c) os demais membros do Conselho Diretor serão nomeados nos termos do Parágrafo 1º da Cláusula 5ª.

**Parágrafo Único** - Os sócios quotistas, os membros do Conselho Diretor e Diretores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da Sociedade, por norma constitucional ou lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por encontrarem-se sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; por crime



JUCESP  
21 03 18

falimentar, de prevaricação, peita, ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

### DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Itapira, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer dúvidas sobre o presente instrumento, excluindo-se qualquer outro por mais privilegiado que seja.

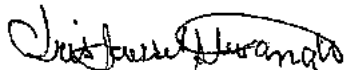
Este instrumento é assinado em 3 (três) vias.

Itapira, 31 de dezembro de 2017.

#### Sócios:

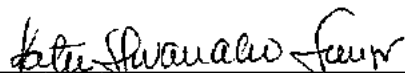
#### JMS PARTICIPAÇÕES LTDA.

2º

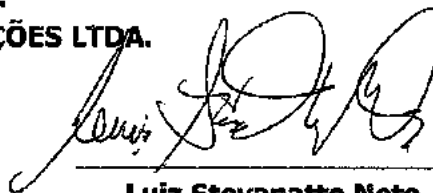


Iris Scussel Stevanatto

2º

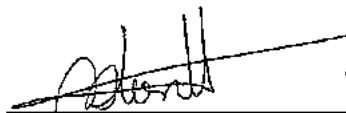


Kátia Stevanatto Sampaio



Luiz Stevanatto Neto

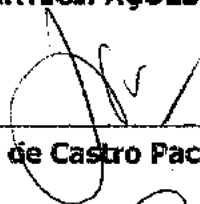
2º



Andréa Stevanatto

2º

#### OCP PARTICIPAÇÕES LTDA.



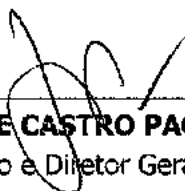
Ogari de Castro Pacheco

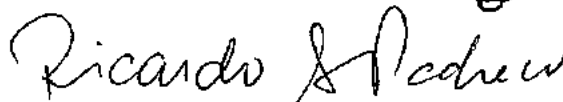
2º

2º

#### OGARI DE CASTRO PACHECO

Sócio e Diretor Geral





#### RICARDO SANTOS PACHECO

Sócio e Diretor

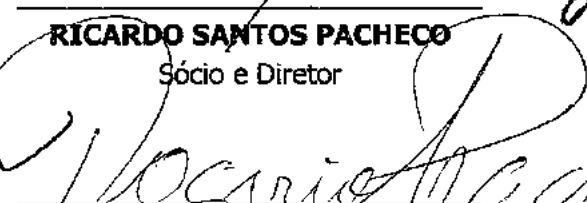
2º

2º



#### RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS

Sócia e Diretora



#### ROGÉRIO SANTOS PACHECO

Sócio e Diretor

2º

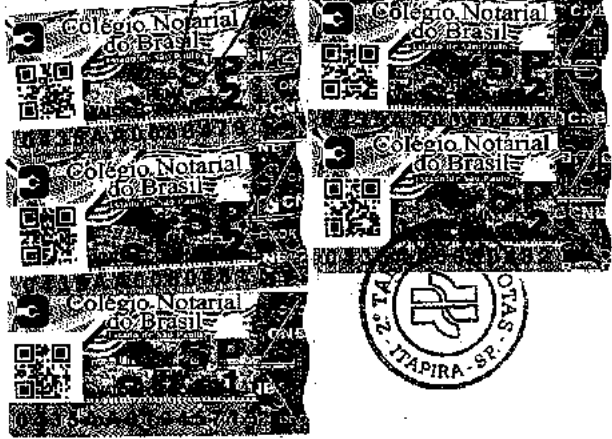
RECEBIMOS  
DE R\$

**2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos**  
Rua José Bonifácio 231 - Itapira - SP - Cep 13970-100 - Fones: (19) 3813-8181 / 3863-1913  
Tabelião: Maurício Sabbag Law

Reconheço por semelhança, com valor econômico, a(s) firma(s) de:  
IRIS SCUSSEL STEVANATTO, LUIZ STEVANATTO NETO, KATIA STEVANATTO  
SAMPÃO, ANDREA STEVANATTO, ROBERTO DE CASTRO PACHECO  
Data fe: ITAPIRA, 26/01/2018  
Valor Pago R\$ 45,75  
JOEBES BATISTA - ESCRIVENTE



**2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos**  
Rua José Bonifácio 231 - Itapira - SP - Cep 13970-100 - Fones: (19) 3813-8181 / 3863-1913  
Tabelião: Maurício Sabbag Law

Reconheço por semelhança, com valor econômico, a(s) firma(s) de:  
RICARDO SANTOS PACHECO, RENATA PACHECO CARVALHO SANTOS, ROBERTO  
SANTOS PACHECO  
Data fe: ITAPIRA, 26/01/2018  
Valor Pago R\$ 27,45  
JOEBES BATISTA - ESCRIVENTE



DUESP  
21 03 18

(Continuação da página de assinaturas da 64ª Alteração do Contrato Social da Sociedade Empresária Limitada Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.)


  
  
*IRIS SCUSSEL STEVANATTO*  
**IRIS SCUSSEL STEVANATTO**  
Sócia


*KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO*  
**KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO**  
Sócia e Diretora

  
*LUIZ STEVANATTO NETO*  
**LUIZ STEVANATTO NETO**  
Sócio e Diretor

*ANDRÉA STEVANATTO*  
**ANDRÉA STEVANATTO**  
Sócia e Diretora

Testemunhas:

  
1. *Milton César Olympio*  
Nome: Milton César Olympio  
RG: CPF. 077.927.898-45  
CPF: RG. 17.244.118

  
2. *Cláudio Picolli*  
Nome: Cláudio Picolli  
RG: CPF. 120.614.868-35  
CPF: RG. 23.380.149-2



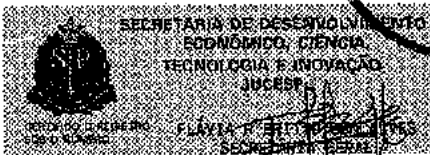
2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos  
Rua José Bonifácio, 331 - Itapira - SP - Cep 13970-190 - Fones: (19) 3513-6161 / 3563-1313  
Tabelião: Mauricio Sabbag Law  
Reconheço por semelhança, com valor econômico, as(s) firma(s) de:  
IRIS SCUSSEL STEVANATTO, KÁTIA STEVANATTO SAMPAIO, LUIZ STEVANATTO NETO, ANDRÉA STEVANATTO, MILTON CESAR OLYMPIO-----  
Dom fe: ITAPIRA, 26/01/2018. Em test. da verdade.  
Valor Pago R\$: 45,75  
JOEDES BATISTA - ESCRIVENTE

2º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos  
Rua José Bonifácio, 331 - Itapira - SP - Cep 13970-190 - Fones: (19) 3513-6161 / 3563-1313  
Tabelião: Mauricio Sabbag Law  
Reconheço por semelhança, com valor econômico, as(s) firma(s) de:  
CLAUDIO PICOLLI-----  
Dom fe: ITAPIRA, 26/01/2018. Em test. da verdade.  
Valor Pago R\$: 9,15  
JOEDES BATISTA - ESCRIVENTE

*Handwritten signature*

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO  
ECONOMICO, CIENCIA  
E INOVACAO

JUCESP  
21 MAR 2018



JUCESP

140.749/18-4



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.546886/2008-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/11/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	113430174	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10 <input type="button" value="ATIVA"/>	1134301740018	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 <input type="button" value="ATIVA"/>	1134301740026	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 <input type="button" value="ATIVA"/>	1134301740034	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo até a embalagem primária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.224002/2006-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/12/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	103700502	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020020	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020039	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020047	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020055	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005020063	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				





**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA**

**A CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA – DICOGE 1 CERTIFICA**, atendendo solicitação formulada por **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**, inscrita no **CNPJ** sob nº **67.729.178/0004-91**, para fins de **CONCORRÊNCIA PÚBLICA/LICITAÇÃO PÚBLICA/OUTRAS FINALIDADES**, que as Unidades a seguir relacionadas prestam os Serviços Extrajudiciais de Tabelião de Notas, Tabelião de Protesto de Letras e Títulos, Registro de Imóveis, Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica e Registro Civil das Pessoas Naturais na **COMARCA DE JAGUARIÚNA**:

- TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE JAGUARIÚNA
  - Avenida Antonio Pinto Catão - nº 293 - 13912122
  - Responsável: MATHEUS TREVIZAN CARRIEL
- OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DA POSSE DA COMARCA DE JAGUARIÚNA
  - Av. da Saudade - nº 65 - 13830074
  - Responsável: Erika Kazumi Kashiwagi
- OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, CIVIL DE PESSOA JURÍDICA E CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE DA COMARCA DE JAGUARIÚNA
  - Rua São Paulo - nº 97 - cartório - 13912122
  - Responsável: CARLOS ALBERTO SASS SILVA

**NADA MAIS.** O referido é verdade e dá fé. São Paulo, 03 de Abril de 2023.-----



A Diretoria de Apoio Técnico da Secretaria da Primeira Instância do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo – SPI 3, atendendo a solicitação de

### COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

CNPJ 67.729.178/0004-91

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

**CERTIFICA**, para fins de Concorrência Pública, Licitação Pública, Cadastro, Financiamento, que as certidões de distribuição cível expedidas pela internet, ou pelos distribuidores nas comarcas do interior, abrangem todos os feitos de 1ª instância cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as comarcas do Estado de São Paulo, de acordo com o período indicado na certidão.

**CERTIFICA** que as certidões de distribuição criminal possuem abrangência estadual e são expedidas pela internet. Caso o pesquisado tenha completado a maioria penal antes da data de informatização do Foro/Comarca de interesse, será necessário solicitar a certidão junto ao distribuidor da Comarca, exceto na capital, pois a certidão abrange os feitos não cadastrados no sistema informatizado. A data de informatização consta do Comunicado SPI nº 22/2019.

**CERTIFICA** ainda que as certidões de execuções criminais possuem abrangência estadual, mas são necessárias duas certidões: Execuções Criminais – SAJ PG5 e Execuções Criminais SIVEC, ambas expedidas pela internet. A certidão de Execuções Criminais-SIVEC positiva será expedida somente pelo ofício/Vara de Execução Criminal no qual tramita a execução criminal.

**CERTIFICA**, finalmente, que as certidões solicitadas pela internet ou presencialmente, possuem assinatura digital, nos termos do Comunicado SPI nº 23/2016. Esta certidão é expedida gratuitamente e é válida para todas as comarcas do Estado, em face da base de dados de todos os distribuidores estarem integradas para fins de certidão.

Esta certidão é expedida gratuitamente e é válida para todas as comarcas do Estado, em face da base de dados de todos os distribuidores estarem integradas para fins de certidão.

Prazo de validade desta certidão: 90 dias.

São Paulo, 03 de Abril de 2023



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA**

**A CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA – DICOGE 1 CERTIFICA**, atendendo solicitação formulada por **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**, inscrita no **CNPJ** sob nº **67.729.178/0001-49**, para fins de **CONCORRÊNCIA PÚBLICA/LICITAÇÃO PÚBLICA/OUTRAS FINALIDADES**, que as Unidades a seguir relacionadas prestam os Serviços Extrajudiciais de Tabelião de Notas, Tabelião de Protesto de Letras e Títulos, Registro de Imóveis, Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica e Registro Civil das Pessoas Naturais na **COMARCA DE RIO CLARO**:

- 1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Rua 5 - nº 845/855 - AVENIDAS 5 E 7 - 13500040
  - Responsável: VALDIR JOSE INFORZATO
- 2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Rua 6 - nº 623 - 13500050
  - Responsável: Pedro Luporini dos Santos
- 3º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Avenida 3 - nº 421 - Entre as Ruas 05 e 06 - 13500391
  - Responsável: HERIKA DESTRI CUNHA
- 1º OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Rua 7 - nº 641 - 13500143
  - Responsável: GERALDO FELICIO
- 2º OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Rua 5 - nº 369 - 13500040
  - Responsável: José Gentil Cibien Filho
- OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Rua 5 - nº 540 - 13500040

- Responsável: Paulo Fernando Pires da Silveira
- OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS DO DISTRITO DE AJAPI DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Rua 3 - nº 325 - 13508506
  - Responsável: DANIEL MESQUITA DE PAULA SALLES
- OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS DO DISTRITO DE ASSISTÊNCIA DA COMARCA DE RIO CLARO (acervo recolhido Reg.Civ. Sede)
  - Rua 5 - nº 540 - 13500040
  - Responsável: Paulo Fernando Pires da Silveira
- OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS DO MUNICÍPIO DE CORUMBATAÍ DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Rua 3 - nº 323 - 13540000
  - Responsável: MARCIO RODRIGUES GAMA
- OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS DO MUNICÍPIO DE IPEÚNA DA COMARCA DE RIO CLARO
  - RUA 2 - nº 31 - 13537000
  - Responsável: Crisdieni Bernardino Moreira
- OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES DA COMARCA DE RIO CLARO
  - Avenida 1 - nº 89 - 13510025
  - Responsável: KARLA GUIMARÃES FALASCHI NAJAS

**NADA MAIS.** O referido é verdade e dá fé. São Paulo, 03 de Abril de 2023.-----



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE SÃO PAULO  
■ SECRETARIA DA PRIMEIRA INSTÂNCIA  
SPI 3 – DIRETORIA DE APOIO TÉCNICO

A Diretoria de Apoio Técnico da Secretaria da Primeira Instância do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo – SPI 3, atendendo a solicitação de

## COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

CNPJ 67.729.178/0001-49

### TRIBUNAL DE JUSTIÇA

**CERTIFICA**, para fins de Concorrência Pública, Licitação Pública, Cadastro, Financiamento, que as certidões de distribuição cível expedidas pela internet, ou pelos distribuidores nas comarcas do interior, abrangem todos os feitos de 1ª instância cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as comarcas do Estado de São Paulo, de acordo com o período indicado na certidão.

**CERTIFICA** que as certidões de distribuição criminal possuem abrangência estadual e são expedidas pela internet. Caso o pesquisado tenha completado a maioria penal antes da data de informatização do Foro/Comarca de interesse, será necessário solicitar a certidão junto ao distribuidor da Comarca, exceto na capital, pois a certidão abrange os feitos não cadastrados no sistema informatizado. A data de informatização consta do Comunicado SPI nº 22/2019.

**CERTIFICA** ainda que as certidões de execuções criminais possuem abrangência estadual, mas são necessárias duas certidões: Execuções Criminais – SAJ PG5 e Execuções Criminais SIVEC, ambas expedidas pela internet. A certidão de Execuções Criminais-SIVEC positiva será expedida somente pelo escritório/Vara de Execução Criminal no qual tramita a execução criminal.

**CERTIFICA**, finalmente, que as certidões solicitadas pela internet ou presencialmente, possuem assinatura digital, nos termos do Comunicado SPI nº 23/2016. Esta certidão é expedida gratuitamente e é válida para todas as comarcas do Estado, em face da base de dados de todos os distribuidores estarem integradas para fins de certidão.

Esta certidão é expedida gratuitamente e é válida para todas as comarcas do Estado, em face da base de dados de todos os distribuidores estarem integradas para fins de certidão.

Prazo de validade desta certidão: 90 dias.

São Paulo, **03 de Abril de 2023**



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

**CERTIFICAMOS** QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

EMPRESA							
NIRE	REGISTRO	DATA DA CONSTITUIÇÃO	INÍCIO DAS ATIVIDADES	PRAZO DE DURAÇÃO			
35210794738		23/03/1992	11/03/1992	PRAZO INDETERMINADO			
NOME COMERCIAL						TIPO JURÍDICO	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						SOCIEDADE LIMITADA	
C.N.P.J.		ENDEREÇO		NÚMERO	COMPLEMENTO		
67.729.178/0001-49		AV. 62-A		419			
BAIRRO		MUNICÍPIO	UF	CEP	MOEDA	VALOR CAPITAL	
JARDIM AMERICA		RIO CLARO	SP	13506-056	R\$	2.000.000,00	

OBJETO SOCIAL
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL EXISTEM OUTRAS ATIVIDADES

SÓCIO E ADMINISTRADOR						
NOME						
ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW						
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO		
RUA 8 RF			88			
BAIRRO		MUNICÍPIO	UF	CEP	RG	
RESID FLORENCA		RIO CLARO	SP	13506-277	238267283	
CPF	CARGO				QUANTIDADE COTAS	
110.027.848-67	SÓCIO E ADMINISTRADOR				980.000,00	

SÓCIO						
NOME						
GUSTAVO ALEXANDRE PROCHNOW						
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO		
RUA 1			200	CASA 27		
BAIRRO		MUNICÍPIO	UF	CEP	RG	
SAUDE		RIO CLARO	SP	13500-315	282632736	
CPF	CARGO				QUANTIDADE COTAS	
255.947.448-43	SÓCIO				20.000,00	

SÓCIO
NOME

PAULO CESAR PROCHNOW					
ENDEREÇO RUA 8 RF			NÚMERO 87	COMPLEMENTO	
BAIRRO RESIDENCIAL FLORENC		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	CEP 13506-277
RG 41394282X		CARGO SÓCIO			QUANTIDADE COTAS 20.000,00
CPF 218.039.068-80					

SÓCIO E ADMINISTRADOR					
NOME WALTER PROCHNOW JUNIOR					
ENDEREÇO RUA 9 CJ			NÚMERO 1101	COMPLEMENTO	
BAIRRO CIDADE JARDIM		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	CEP 13501-100
RG 226361172		CARGO SÓCIO E ADMINISTRADOR			QUANTIDADE COTAS 980.000,00
CPF 139.498.468-59					

FILIAIS					
NIRE 41901451031		CNPJ 67.729.178/0005-72			
ENDEREÇO AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL			NÚMERO 250	COMPLEMENTO BL.01 GP.04	
BAIRRO CILO 2		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	CEP 86067-050
NIRE 31999091269		CNPJ 67.729.178/0002-20			
ENDEREÇO RUA PAULO COSTA			NÚMERO 140	COMPLEMENTO	
BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL		MUNICÍPIO BETIM		UF MG	CEP 32669-712
NIRE 35905041185		CNPJ 67.729.178/0004-91			
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO			NÚMERO 1000	COMPLEMENTO GP.22	
BAIRRO NUCLEO RES DR JOAO		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP	CEP 13916-074
NIRE 41999104750		CNPJ			
ENDEREÇO RUA UIRAPURU			NÚMERO 942	COMPLEMENTO SALA 4	
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR	CEP 86701-010
NIRE 26902003960		CNPJ 67.729.178/0006-53			
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO	

RODOVIA EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO		689	GP C5	
BAIRRO MURIBECA	MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES	UF PE	CEP 54355-030	
NIRE 33901614464	CNPJ 67.729.178/0007-34			
ENDEREÇO AVENIDA DO ACESSO OESTE		NÚMERO 31	COMPLEMENTO KM 312 A2 G3	
BAIRRO PENEDO	MUNICÍPIO ITATIAIA	UF RJ	CEP 27580-000	

**ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO**

DATA 01/02/2023	NÚMERO 037.429/23-1	
<p>INCLUSÃO/ALTERAÇÃO DE CNPJ: NIRE 33901614464, CNPJ 67.729.178/0007-34</p> <p>ENDEREÇO DA FILIAL NIRE 33901614464, CNPJ 67.729.178/0007-34, SITUADA À RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 5.901, GP 1E2 S.18, CENTRO, SAO JOAO DE MERITI - RJ, CEP 25510-000. ALTERADO PARA AVENIDA DO ACESSO OESTE, 31, KM 312 A2 G3, PENEDO, ITATIAIA - RJ, CEP 27580-000. , DATADA DE: 20/01/2023.</p> <p>CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.</p>		

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35210794738  
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 10/04/2023



Certidão Simplificada. Documento certificado por GISELA SIMIEMA CESCHIN, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br) sob o número de autenticidade 201409399, segunda-feira, 10 de abril de 2023 às 15:36:33.





## Consulta Cadastral

## Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Início Consultas Atos de Ofício Configuração Sincronismo Isenções Energia Procurações Eletrônicas Encerramento

Imprimir

Voltar

IE: 395.060.142.110  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91  
 Nome Empresarial: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Situação: Ativo  
 Data da Inscrição no Estado: 15/02/2016  
 Regime Estadual: RPA  
 Regime RFB: RPA

## Empresa - Geral

Nome Empresarial: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada  
 Data início da Atividade: 23/07/1992  
 CNPJ da Matriz: 67.729.178/0001-49

Porte: Demais  
 Capital Social: R\$ 2.000.000,00  
 Regime Estadual: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO

Data início do regime: 01/11/1997

Regime Especial de IE Única: Não

Regime Especial de IE Única por Município: Não

## Participantes

CPF/CNPJ	Nome	Qualificação	Participação no Cap. Social	Data de Entrada
255.947.448-43	GUSTAVO ALEXANDRE PROCHNOW	Sócio	1,00000 %	07/01/2019
<b>Endereço do Participante</b>				
<p>Logradouro: RUA 1            Nº: 200            CEP: 13.500-315            Município: RIO CLARO</p> <p>Complemento: CASA 27            Bairro: SAUDE            UF: SP</p>				
<b>Contato do Participante</b>				
<p>Telefone: (19)3522-5800            e-mail: GUSTAVO.PROCHNOW@RIOCLARENSE.COM.BR</p> <p>Fax:</p>				
218.039.068-80	PAULO CESAR PROCHNOW	Sócio	1,00000 %	07/01/2019
<b>Endereço do Participante</b>				
<p>Logradouro: RUA 8 RF            Nº: 87            CEP: 13.506-277            Município: RIO CLARO</p> <p>Complemento:            Bairro: RESIDENCIAL FLORENCA            UF: SP</p>				
<b>Contato do Participante</b>				
<p>Telefone: (19)3522-5800            e-mail: PAULO.PROCHNOW@RIOCLARENSE.COM.BR</p> <p>Fax:</p>				
139.498.468-59	WALTER PROCHNOW JUNIOR	Sócio-Administrador	49,00000 %	06/03/2018
<b>Endereço do Participante</b>				
<p>Logradouro: RUA 9 CJ            Nº: 1101            CEP: 13.501-100            Município: RIO CLARO</p> <p>Complemento: CASA 18 COND VILLAGIO URCA            Bairro: CIDADE JARDIM            UF: SP</p>				
<b>Contato do Participante</b>				
<p>Telefone: (19)3522-5800            e-mail: WALTER.PROCHNOW@RIOCLARENSE.COM.BR</p> <p>Fax:</p>				
110.027.848-67	ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW	Sócio-Administrador	49,00000 %	16/10/2018
<b>Endereço do Participante</b>				
<p>Logradouro: RUA 8 RF            Nº: 88            CEP: 13.506-277            Município: RIO CLARO</p> <p>Complemento:            Bairro: RESIDENCIAL FLORENCA            UF: SP</p>				
<b>Contato do Participante</b>				
<p>Telefone: (19)3522-5800            e-mail: ANA.PROCHNOW@RIOCLARENSE.COM.BR</p> <p>Fax:</p>				

## Estabelecimento - Geral

<b>Nome Fantasia:</b>		<b>Data da Inscrição no Estado:</b> 15/02/2016
<b>CNPJ:</b> 67.729.178/0004-91		<b>Data Início da IE:</b> 08/12/2016
<b>IE:</b> 395.060.142.110		
<b>NIRE:</b> 35.9.0504118-5		
<b>Situação Cadastral:</b> Ativo		<b>Data Início da Situação:</b> 08/12/2016
<b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa		
<b>Tipo de Unidade:</b> Unidade produtiva		<b>Formas de Atuação:</b> Estabelecimento Fixo

Tributário	
<b>Substituto Tributário:</b> Sim	<b>Desde:</b> 15/02/2016
<b>CPR:</b> 1200	<b>Data Início da CPR:</b> 08/12/2016
<b>CPR-ST:</b> 1200	
<b>CNAE Principal:</b> 46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	<b>Data Início do CNAE Prin.:</b> 15/02/2016
<b>CNAE Secundários:</b> 46.37-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	<b>Data Início do CNAE Sec.:</b> 15/08/2017
46.45-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	<b>Data Início do CNAE Sec.:</b> 15/02/2016
46.45-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos	<b>Data Início do CNAE Sec.:</b> 15/02/2016
46.46-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	<b>Data Início do CNAE Sec.:</b> 09/12/2016
46.46-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	<b>Data Início do CNAE Sec.:</b> 15/08/2017
46.49-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	<b>Data Início do CNAE Sec.:</b> 09/12/2016
46.64-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	<b>Data Início do CNAE Sec.:</b> 15/02/2016
<b>DRT:</b> DRT-16 - JUNDIAÍ	<b>Posto Fiscal:</b> PF-12 - MOGI GUAÇU

Contabilista	
<b>CRC:</b> 1SP297580/O-2	<b>CPF/CNPJ:</b> 224.076.718-99
<b>Nome:</b> LILIAN TERESINHA KASHIHARA RIBEIRO	
<b>Data Início do Contabilista no Estabelecimento:</b> 08/12/2016	
<b>Situação Cadastral:</b> ATIVO	

Endereço e Contato Preferenciais do Contabilista	
<b>Tipo:</b> Residencial	
<b>Logradouro:</b> RUA JOAO POLASTRI	<b>Complemento:</b> CASA 5 - RESIDENCIAL
<b>Nº:</b> 2208	<b>Bairro:</b> CIDADE JARDIM
<b>CEP:</b> 13.501-105	<b>UF:</b> SP
<b>Município:</b> RIO CLARO	<b>Fax:</b>
<b>Telefone:</b>	
<b>e-mail:</b> liliankashihara@hotmail.com	

Endereço e Contato Não-Preferenciais do Contabilista	
<b>Tipo:</b> Comercial	
<b>Logradouro:</b> AVENIDA 62 A	<b>Complemento:</b>
<b>Nº:</b> 419	<b>Bairro:</b> JARDIM AMERICA
<b>CEP:</b> 13.506-056	<b>UF:</b> SP
<b>Município:</b> RIO CLARO	<b>Fax:</b>
<b>Telefone:</b> (19)3522-5800	
<b>e-mail:</b> liliankashihara@hotmail.com	

Endereço do Estabelecimento	
<b>Logradouro:</b> PRACA EMILIO MARCONATO	<b>Complemento:</b> GALPAO22
<b>Nº:</b> 1000	<b>Bairro:</b> NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
<b>CEP:</b> 13.916-074	<b>UF:</b> SP
<b>Município:</b> JAGUARIUNA	
<b>Referência:</b>	
<b>Data de Início do Endereço:</b> 16/10/2018	

Contato do Estabelecimento	
<b>Telefone 1:</b> (19)3522-5800	<b>Telefone 2:</b>
<b>Fax:</b>	<b>e-mail:</b> LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR

**Endereço de Correspondência****Logradouro:** PRACA EMILIO MARCONATO**N°:** 1000**CEP:** 13.916-074**Município:** JAGUARIUNA**Referência:****Complemento:** GALPAO22**Bairro:** NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF**UF:** SP**Procuradores no Estado****CPF****Nome****Data de Entrada****Data de Saída**

WALTER PROCHNOW JUNIOR

15/02/2016

**Endereço do Procurador****Logradouro:** AVENIDA 53**N°** 310**CEP:** 13.501-250**Município:** RIO CLARO**Complemento:****Bairro:** JARDIM RESIDENCIAL COPACABANA**UF:** SP**Contato do Procurador****Telefone:** (19)3522-5800**e-mail:****Fax:**

Versão: 4.20.0

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

**Prefeitura do Município de Jaguariúna**

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ/MF: 46.410.866/0001-71 Site: [www.jaguariuna.sp.gov.br](http://www.jaguariuna.sp.gov.br)

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

---

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**É certificado que, revendo os assentamentos existentes no Cadastro Tributário desta Prefeitura, constatou-se que a pessoa física/jurídica COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CPF/CNPJ N° 67.729.178/0004-91, localizada à EMILIO MARCONATO, N° 1000 - GALPAO 22 - JARDIM PRIMAVERA - Jaguariúna / SP, CEP.: 13.916-074 encontra-se devidamente inscrita nessa municipalidade sob o N° 550516029.**

*Ressalta-se que, para os contribuintes sujeitos ao Certificado de Licenciamentos Integrado (CLI) obtido pelo Módulo Estadual de Licenciamento do Via Rápida Empresa (VRE), o presente comprovante não indica necessariamente sua regularidade municipal, tornando-se válido apenas com a apresentação tautócrona a tal certificado.*

Jaguariúna, 03/04/2023 15:09:20

Departamento de Fiscalização Tributária - Rua José Alves Guedes, 551 - CEP: 13.910-021 - Jaguariúna - SP Fone: (19) 3867-3002

Autenticidade deste documento pode ser verificada através do Link:  
<https://sistemas.jaguariuna.sp.gov.br/portalcidadao>

**Proc. Administrativo 78- 212/2023**

**De:** Jailton S. - SEADM-DESUP

**Para:** SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

**Data:** 27/04/2023 às 14:15:18

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS FILIAL SP

—  
**Jailton Pereira Dos Santos**  
*Escriturário*

**Anexos:**

ilovepdf\_merged\_2023\_04\_27T141336\_144\_compressed.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	27/04/2023 14:15:48	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lavinia Ferreira Guatura	27/04/2023 14:23:24	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Lucielen de Jesus Camargo ...	27/04/2023 14:24:50	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	27/04/2023 14:49:43	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Delvair Terezinha Constant...	27/04/2023 14:55:49	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...
Philippe Gutierres Cecilia	27/04/2023 15:49:33	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **23B3-FC89-C0F2-902D**

**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFt0I2FB5ZUsSNF0Q&chave2=Ug8cwwsph--ckGj5CvAIRA  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06234316964-JOAO VITOR GESSER|54106389991-JOSE PAULO GESSER|06234318908-LUIS EDUARDO GESSER  
02547472996-LILIANA CARLA MICHILIN GESSER

**José Paulo Gesser**, brasileiro, natural do município de Braço do Norte, estado de Santa Catarina, nascido em 14/09/1965, empresário, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da Cédula de Identidade n° 1.545.724, emitida pela SESP/SC, inscrito no CPF n.º 541.063.899-91, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, Avenida Santos Dumont, n° 1355, Bairro Santo Antônio, CEP 89.218-105.

**JL PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica brasileira de direito privado, com sede e foro no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, n° 244, fundos, sala 01, bairro Bom Retiro, Cep 89.222-450, com contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob n° 42206246280 em 13/08/2020, inscrita no CNPJ n° 38.077.119/0001-35, representada neste ato por seus sócios administradores **JOÃO VITOR GESSER**, brasileiro, natural do município de Joinville, estado de Santa Catarina, nascido em 20/11/1998, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade n° 5.874.199 emitida pelo SESPDC/SC, inscrito no CPF n° 062.343.169-64, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, n° 244, fundos sala 01, Bairro Bom Retiro, CEP 89.222-450, **LUIS EDUARDO GESSER**, brasileiro, natural do município de Joinville, estado de Santa Catarina, nascido em 03/01/2004, emancipado conforme escritura pública de Emancipação, lavrada no 1° Tabelionato de Notas e 1° Ofício de Protestos desta cidade, no livro 1141, à folha 117, sob número 2655342, em oito (08) de julho de dois mil e vinte (2020), solteiro, estudante, portador da Cédula de Identidade n° 5.874.011 emitida pelo SESP/SC, inscrito no CPF n° 062.343.189-08, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, n° 244, fundos sala 01, Bairro Bom Retiro, CEP 89.222-450 e **LILIANA CARLA MICHILIN GESSER**, nacionalidade brasileira, casada pelo regime da comunhão parcial de bens, nascida em 18/04/1978, empresária, portadora da cédula de Identidade n° 4.448.637, emitida pela SESP/SC e inscrita no CPF n° 025.474.729-96, residente e domiciliada no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, n° 1355, Bairro Santo Antônio, CEP 89.218-105.

Sócios da Sociedade Limitada **“SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”**, com sede no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, n° 1355, bairro Santo Antônio, Cep. 89.218-105, devidamente registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob o n° 42206340693, inscrita no CNPJ/MF n.º 09.944.371/0001-04, resolvem alterar e consolidar o contrato social mediante as cláusulas e condições seguintes:

03ª Alteração Contratual  
**“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.”**  
1 de 10



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023

Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 204173414127487

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

24/02/2023



1Doc: 5163/6328

**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

---

**Primeira:** A sociedade cria neste ato uma filial no município de **São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, na Rua José Versolato, nº 111, salas 3019 e 3020, bairro Centro, CEP 09750730**, explorando a atividade de **Escritório administrativo** e terá o início das atividades na data do registro do presente ato.

**Segunda:** Em razão das alterações ora promovidas pelos sócios, entram em vigor na data de sua assinatura, revogando-se as disposições em contrário constante do ato constitutivo da sociedade.

**Terceira:** À vista das modificações ora ajustadas consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

**DO NOME EMPRESARIAL, SEDE, OBJETO, INÍCIO E PRAZO DE DURAÇÃO.**

Cláusula 1ª - A sociedade gira sob o nome empresarial de **“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”**.

Cláusula 2ª - A sociedade tem por objeto a exploração dos ramos de:

- **Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano;**
- **Comércio atacadista de vacinas para uso humano;**
- **Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;**
- **Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar, partes e peças;**
- **Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano;**
- **Importação;**
- **Transporte Rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudança.**



**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

**Parágrafo primeiro:** Transporte será efetuado com veículos de pequeno e médio porte, não havendo circulação ou guarda de veículos de grande porte.

**Parágrafo segundo:** A Matriz exerce as atividades de:

- Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano;
- Comércio atacadista de vacinas para uso humano;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças;
- Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano;
- Importação;
- Transporte Rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudança.

Cláusula 3ª - A sociedade tem sua sede e foro no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, nº 1355, bairro Santo Antônio, Cep. 89.218-105.

Cláusula 4ª - A sociedade é por tempo indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 01 de agosto de 2008.

Cláusula 5ª - A sociedade poderá abrir a qualquer tempo, instalar, manter e extinguir filiais e quaisquer outros estabelecimentos necessários ao bom desempenho das atividades consubstanciadas no objeto social, em qualquer parte do território nacional ou no exterior, respeitadas as prescrições e exigências legais pertinentes, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**Parágrafo primeiro:** A sociedade mantém uma filial no Município de Nossa Senhora do Socorro, estado de Sergipe, na Avenida Chesf, nº 01, Galpão 03, modulo 04, Bairro Parque dos Faróis, Cep 49160-000, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0002-87, com registro na Junta Comercial do Estado do Sergipe sob nº 28900292788, tendo o início das atividades em 03 de novembro de 2020, explorando as atividades de: **Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças. Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios. Comércio atacadista de instrumentos e matérias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.**





**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE**  
**“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”**  
**CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

**Parágrafo segundo:** A sociedade **mantém** uma filial, no município de Jundiaí, Estado de São Paulo, na Avenida Marginal Norte da Rodovia dos Bandeirantes, nº 2.400, galpão-depósito nº 5, Condomínio Ory Business Park, bairro Distrito Industrial, CEP 13213-008, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0003-68, com registro na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob nº 35920127265, tendo início das atividades em 09 de setembro de 2021 e, explorando as atividades de: **Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano; Comércio atacadista de vacinas para uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, parte e peças; Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano; Importação.**

**Parágrafo terceiro:** A sociedade **mantém** uma filial, no município de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, na Rua José Versolato, nº 111, salas 3019 e 3020, bairro Centro, CEP 09750730, tendo início das atividades na data de registro do presente ato e, explorando as atividades de: **Escritório administrativo.**

**DO CAPITAL SOCIAL, DAS COTAS, QUOTISTAS, AUMENTO DE CAPITAL E RESPONSABILIDADES**

Cláusula 6ª - O capital social é de R\$ 5.210.000,00 (Cinco milhões e duzentos e dez mil reais), dividido em 5.210.000 (cinco milhões e duzentos e dez mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR TOTAL
JOSÉ PAULO GESSER	92%	4.793.200	R\$ 4.793.200,00
JL PARTICIPAÇÕES LTDA	08%	416.800	R\$ 416.800,00
<b>TOTAL DO CAPITAL SOCIAL</b>	<b>100%</b>	<b>5.210.000</b>	<b>R\$ 5.210.000,00</b>

Cláusula 7ª - As quotas são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade, de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizado, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.



**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE**  
**“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”**  
**CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

---

Cláusula 8ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital.

Cláusula 9ª - Em caso de aumento de capital, os sócios o subscrevem em igualdade de condições e na proporção exata das quotas que possuem, salvo se os sócios renunciarem ao direito de subscrição.

Cláusula 10ª - Os sócios não podem a qualquer título ser avalistas de terceiros bem como, contrair dívidas de sua capacidade econômica de modo que possa comprometer a sociedade ocasionando a penhora de suas quotas e que resulte no comprometimento do funcionamento da empresa, sob pena de sanção prevista no § único do art. 1.030 do Código Civil.

**DA ADMINISTRAÇÃO, SUAS ATRIBUIÇÕES E REMUNERAÇÃO.**

Cláusula 11ª - A sociedade é administrada pelo sócio **José Paulo Gesser**, isoladamente, assinando pela empresa todos os atos administrativos e comerciais da empresa, próprios do cargo, a fim de garantir o pleno funcionamento dos negócios sociais e a realização do objeto da sociedade, representando-a ativa e passivamente e em juízo ou fora dele, podendo celebrar contratos, contrair obrigações, transigir, renunciar a direitos, constituir procuradores em nome da sociedade com a especificação dos poderes conferidos e duração do mandato e praticar todos e quaisquer atos necessários a consecução dos objetivos sociais e a defesa dos interesses e direitos da sociedade.

**Parágrafo único:** Em caso de falecimento ou de incapacidade civil judicialmente declarada do sócio administrador **José Paulo Gesser**, a sociedade passará a ser administrada provisoriamente por **Liliana Carla Michilin Gesser**, já qualificada neste ato, representante legal da empresa sócia **JL Participações Ltda**, e, sucessivamente, em caso de falecimento ou de incapacidade civil judicialmente declarada de Liliana Carla Michilin Gesser, a sociedade passará a ser administrada provisoriamente por **João Vitor Gesser**, até que, concluídos os trâmites que decorram da legislação relacionados à sucessão ou curatela do sócio administrador, seja realizada reunião societária apta para designação de novo administrador para a sociedade.

Cláusula 12ª – Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e aos terceiros prejudicados por culpa no desempenho de suas funções.



**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

Cláusula 13ª - É expressamente vedado à administração, atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

Cláusula 14ª - Nos quatro primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores estão obrigados a prestar o sócio, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhe o inventário, bem como o balanço patrimonial e o de resultado econômico.

Cláusula 15ª - Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula 16ª - Os administradores e o sócio que prestarem serviços à empresa poderão receber remuneração conforme decidido em assembleia ou reunião, pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, ou por decisão escrita por todos os sócios.

**Parágrafo Único** - No caso de sócio pessoa jurídica, seus respectivos sócios poderão ser indicados para prestarem serviços à Sociedade instituída por meio deste contrato, podendo desta receber remuneração, conforme a indicação seja aprovada em reunião, pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, ou por decisão escrita de todos os sócios.

**DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E/OU PREJUÍZOS.**

Cláusula 17ª - O exercício social coincidirá com o ano civil, devendo a 31 de dezembro de cada ano ser procedido o balanço geral da sociedade, obedecidas às prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria. Os resultados poderão ser atribuídos aos sócios, diferentemente de suas quotas de capital, sendo os prejuízos suportados pelos sócios, podendo os lucros de comum acordo entre os sócios, serem distribuídos ou ficarem na reserva da sociedade.

---

03ª Alteração Contratual  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.”  
6 de 10



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023

Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 204173414127487

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

24/02/2023

1Doc: 5168/6328

**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

Cláusula 18ª - Até quatro meses após o encerramento do exercício social, haverá uma reunião dos sócios para:

- a) Tomar as contas da administradora e detalhar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico.
- b) Designar administradores, quando for o caso;
- c) Tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

Cláusula 19ª - Por decisão dos sócios, poderá haver distribuição mensal dos lucros, na proporção da sua participação no capital social, tendo como base o lucro de exercícios anteriores ou por conta de período base ainda não encerrado, a título de antecipação.

Cláusula 20ª - Os sócios estão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, mesmo aquelas autorizadas no contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital, nos termos do art. 1.059 da Lei 10.406/2002.

### **DAS REUNIÕES**

Cláusula 21ª - As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, que será convocada pelos administradores.

Parágrafo Primeiro: O anúncio de convocação para reunião será afixado em mural na sede da empresa com antecedência mínima de 10 dias.

Parágrafo Segundo: Dispensam-se as formalidades de convocação nos parágrafos antecedentes, quando todos os sócios comparecerem ou declararem, por escrito, estar cientes do local, data, hora e ordem do dia.

Parágrafo Terceiro: A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria, que seria objeto dela.

Parágrafo Quarto: Realizada a reunião dos trabalhos e deliberações será lavrada no livro de atas de reuniões, ata assinada pelos sócios participantes e cópia da ata autenticada pelos administradores, ou pela mesa será apresentada ao Registro Público de Empresas Mercantis, para arquivamento e averbação.

Parágrafo Quinto: A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo três quartos do capital social e em Segunda, com qualquer número.

### **DA RETIRADA DE SÓCIOS.**

---

03ª Alteração Contratual  
**“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.”**  
7 de 10



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023

Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 204173414127487

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

24/02/2023

1Doc: 5169/6328

**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

Cláusula 22ª - No caso de um dos sócios desejar retirar-se da Sociedade, ficará sujeito ao direito de preferência previsto nesta cláusula:

Parágrafo Primeiro: O sócio que pretender vender ou transferir suas quotas deverá notificar por escrito o outro sócio, devendo ser feita a Apuração de Balanço Especial da Sociedade, levantado na data da notificação, que irá servir para base do preço por ela pretendido, o qual poderá ter uma variação superior, de até 20% (vinte por cento), do valor apurado naquele Balanço, para as suas quotas;

Parágrafo Segundo: Ocorrendo esta hipótese, o(s) sócio(s) remanescente(s) terá, no prazo de 60 (Sessenta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação, a preferência na aquisição, no preço, no prazo e condições pretendidos;

Parágrafo Terceiro: O prazo de preferência, previsto no parágrafo anterior, poderá ser aumentado com o consentimento do sócio notificante;

Parágrafo Quarto: Vencido o prazo, sem que tenha sido exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

### **DA EXCLUSÃO DE UM DOS SÓCIOS**

Cláusula 23ª - Pode o sócio ser excluído quando a maioria dos sócios, representando mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configure justa causa.

Parágrafo Primeiro: A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito da defesa.

Parágrafo Segundo: Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.

Parágrafo Terceiro: No caso de retirada, morte ou exclusão de sócios ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor.

Parágrafo Quarto: No caso de exclusão de sócio por excesso ou mal uso do mandato, serão descontados dos eventuais haveres que o sócio excluído teria direito, os valores relativos aos prejuízos que, comprovadamente, deu causa.



**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

Parágrafo Quinto: Podem os sócios remanescentes suprir o valor da quota.

**DA INDENIZAÇÃO DOS HAVERES E SUBSTITUIÇÃO DOS SÓCIOS HERDEIROS**

Cláusula 24ª - O falecimento de qualquer dos quotistas não dissolverá a sociedade, que poderá continuar com os herdeiros do de *cujus*, salvo se os sócios remanescentes optarem pela dissolução da mesma.

Parágrafo Primeiro: Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de *cujus*, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a Sociedade.

Parágrafo Segundo: Os haveres do sócio falecido serão calculados de acordo com a apuração de um Balanço Especial, levantado pela Sociedade na data do falecimento devendo os herdeiros do de *cujus* ingressar na Sociedade, como sócios quotistas, após apresentada a Sociedade a Autorização Judicial que permita formalizar-se inteiramente a operação, inclusive perante o Registro do Comércio.

Parágrafo Terceiro: Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

Parágrafo Quarto: A retirada, exclusão ou morte de sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos depois de averbada a resolução da sociedade.

**DA DELIBERAÇÃO DOS SÓCIOS**

Cláusula 25ª - Dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato:

- a) aprovação das contas da administração;
- b) a designação dos administradores, quando feita em ato separado;
- c) a destituição dos administradores;
- d) o modo de sua remuneração, quando não estabelecido no contrato;
- e) a modificação no contrato social;
- f) a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- g) a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
- h) o pedido de recuperação judicial.

Parágrafo Primeiro: As deliberações dos sócios serão tomadas:

- l) pelos votos correspondentes, no mínimo, a três quartos do capital social, nos casos previstos nas letras “e” e “f”;



**03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA”  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

II) pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, nos casos previstos nas letras “b”, “c”, “d” e “h”;

III) pela maioria dos presentes, nos demais casos previstos no contrato ou na lei.

Parágrafo Segundo: As deliberações dos sócios serão tomadas por maioria simples de votos, contados segundo o valor da quota de cada um.

Parágrafo Terceiro: As deliberações tomadas de conformidade com o presente contrato e ao amparo da lei vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.

Parágrafo Quarto: A Sociedade será dissolvida nos casos legais e/ou por consenso dos sócios através de reunião devidamente registrada. A reunião dos sócios que decidir a dissolução da Sociedade, determinará a sua forma, funcionamento, prazos e liquidante.

**DISPOSIÇÕES GERAIS**

Cláusula 26ª - Os casos omissos no presente contrato serão disciplinados pelos artigos 1.052 a 1.087 do Código Civil (Lei 10.406/2002) e, subsidiariamente, pela Lei das Sociedades Simples (Lei 10.406/2002, artigos 997 à 1.038), fica eleito o foro da cidade de Joinville/SC para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a todo e qualquer outro foro de seu eventual domicílio.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma) via, para um só efeito.

Joinville/SC, 09 de fevereiro de 2023.

**JOSÉ PAULO GESSER**

**JL PARTICIPAÇÕES LTDA**

Representada por seus sócios administradores:

**JOÃO VITOR GESSER**

**LUIS EDUARDO GESSER**

**LILIANA CARLA MICHILIN GESSER**

---

03ª Alteração Contratual  
“SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.”  
10 de 10



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023

Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 204173414127487

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

24/02/2023

1Doc: 5172/6328



**TERMO DE AUTENTICACAO**

<b>NOME DA EMPRESA</b>	<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
<b>PROTOCOLO</b>	<b>231197578 - 22/02/2023</b>
<b>ATO</b>	<b>002 - ALTERACAO</b>
<b>EVENTO</b>	<b>026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF</b>

**MATRIZ**

NIRE 42206340693  
CNPJ 09.944.371/0001-04  
CERTIFICO O REGISTRO EM 24/02/2023  
SOB N: 20231197578

**EVENTOS**

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20231197578

**FILIAIS FORA DA UF**

NIRE 35920208001  
CNPJ 09.944.371/0004-49  
ENDERECO: RUA JOSE VERSOLATO, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP  
EVENTO 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 02547472996 - LILIANA CARLA MICHILIN GESSER - Assinado em 20/02/2023 às 10:02:21

Cpf: 06234316964 - JOAO VITOR GESSER - Assinado em 22/02/2023 às 16:07:46

Cpf: 06234318908 - LUIS EDUARDO GESSER - Assinado em 20/02/2023 às 10:07:09

Cpf: 54106389991 - JOSE PAULO GESSER - Assinado em 17/02/2023 às 16:29:23



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023

Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 204173414127487

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

24/02/2023



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **JOSE PAULO GRESSER**  
 COD. BAIXADA (OU EXCLUSÃO): **1545724** SSP - SC  
 CPF: **841.065.899-91** DATA DE EMISSÃO: **13/09/1983**

PLACAS: **ANTONIO PAULO GRESSER**  
 MARIA DELLA GIUSTINA GRESSER

OBSERVAÇÕES: **A**  
 VALOR: **03652031570** VALIDADE: **23/03/2025** V. HABILITAÇÃO: **26/07/1984**

LOCAL: **JORNIVILLE, SC** DATA DE EMISSÃO: **05/06/2020**  
**Sandra Mara Pereira** 21855080592 80155069292  
 Diretora Estadual de Trânsito  
 ADMINISTRAÇÃO DE TRANSPORTES

**SANTA CATARINA**

2009336643  
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 PROIBIDO PASTELIZAR



**AUTENTICAÇÃO**  
 Confira com o original apresentado, e dou fe  
 Câmara de Jorville - SC - 46032023

**Em Teste de Verdade**  
 (1) Larissa Santiago Wern

(1) Celso do Carmo Cardoso  
 (1) Gabriela Sobral Alves Faria  
 (1) Raquel Cristina Juliano  
 (1) Ediane Zanetti de Souza  
 (1) Adriano Sireira Fernandes  
 (1) Rodrigo Liberati Fernandes

Em R\$ 4,83 - Selo R\$ 3,39 - Total R\$ 8,22  
**Selo digital do Tipo Normal G9H37266-F614**  
 Confira o código do AUL em [www.tsc.jus.br/seo](http://www.tsc.jus.br/seo)

3ª Tabelionato de Notas e 2ª de Protestos  
 Willian Garcia de Souza - Tabelião  
 Rua Dora Franca, 454 - Centro - Jorville/SC  
 CEP: 89.202-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9973  
[tabelionato@jorville.tsc.br](mailto:tabelionato@jorville.tsc.br)

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA;** pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.944.371/0001-04, Inscrição Estadual nº 25.564.240-7, Inscrição Municipal nº 93159, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 1.355 – Bairro: Santo Antônio, município de Joinville, estado de Santa Catarina; abrangendo sua FILIAL NORDESTE, esta inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.944.371/0002-87, Inscrição Estadual nº 27.172.724-1, Inscrição Municipal nº 824153 estabelecida na Avenida CHESF, nº 01 – GALPAO 03 MODULO 04 – Bairro: Parque dos Faróis, município de Nossa Senhora do Socorro, estado de Sergipe; abrangendo também sua FILIAL SÃO PAULO, está inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.944.371/0003-68, Inscrição Estadual nº 407.872.052.119, Inscrição Municipal nº 155.642-8 estabelecida na Avenida Marginal Rodovia dos Bandeirantes, nº 2.400 – GALPAO 05, Condomínio Ory, Business Park– Bairro: Distrito Industrial, município de Jundiaí, estado de São Paulo. Neste ato representada por seu Sócio Administrador **JOSÉ PAULO GESSER**, brasileiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 1.545.724 SSP/SC e inscrito no CPF nº 541.063.899-91, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina.

**OUTORGADO: GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI**, brasileiro, Representante Legal, portador da cédula de identidade RG nº 5.318.031 SSP/SC, e inscrito no CPF nº 071.220.739-20, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina.

**PODERES:** Representar a outorgante perante órgãos públicos Municipais, Estaduais, Federais e Autarquias, em todas as modalidades de licitações, dispensa de licitação, carta convite, tomada de preços, concorrências, leilões, pregões presenciais, com poderes para retirar editais, fornecer cotações de preços, formular e ofertar lances de preços, negociar preços diretamente com o pregoeiro, requerer, preencher e assinar toda e qualquer documentação, atestados de capacidade técnica, prestar declarações, apresentar, juntar e retirar documentos e provas, participar de todas as aberturas de todos os processos licitatórios, assinar atas, contratos, distrato, proposta de preços, guias, fichas, carta de prorrogação, formulário, requerimentos e demais papéis necessários, recorrer ou desistir de recorrer, interpor impugnações e recursos, acompanhar e fiscalizar entregas, acompanhar e intervir no processo licitatório, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao fiel cumprimento dos processos licitatórios em nome da outorgante.

Os poderes que integram a presente procuração não são passíveis de serem substabelecidos pelo Outorgado, com ou sem reserva.

A presente procuração tem validade de 6 (seis) meses.

Joinville, 01 de fevereiro de 2023.



RECONHEÇO por AUTÊNTICA as (s) firmas de **JOSE PAULO GESSER** que assina por **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**.

Comarca de Joinville-SC, 02/02/2023

Em Teste \_\_\_\_\_ da verdade

( ) Calque de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn  
( ) Gabriela Soares Alves Farias ( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Raquel Cristina Junglaus  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$ 44,25 - Doc(s) 1 R\$ 3,39 = Total R\$ 47,64

Selo digital do Tipo: Normal GRIK76300-P412

Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/seo



**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**José Paulo Gesser**  
**Sócio Administrador**  
RG nº 1.545.724 / SSP-SC  
CPF nº 541.063.899-91



3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos de Joinville, SC



sulmedic.com

Avenida Santos Dumont, nº 1355 – Santo Antonio – Joinville/SC  
CNPJ: 09.944.371/0001-04 – Inscrição Estadual: 25.564.240-7  
Telefone: (47) 3473-8845 – e-mail: sac@sulmedic.com



### AUTENTICAÇÃO

Confere do tipo original apresentado, e dou fé  
Comarca de Joinville-SC, 01/03/2023

Em Teste \_\_\_\_\_ da verdade

( ) Calque de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn  
( ) Gabriela Soares Alves Farias  
( ) Raquel Cristina Junglaus  
( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$ 4,83 - Selo R\$ 3,39 = Total R\$ 8,22

Selo digital do Tipo: Normal GSD21674-H6FK

Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/seo





PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2310536040

2310536040

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ADMINISTRAÇÃO NACIONAL DE REGISTRO  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TABELÃO  
 CATEGORIA NACIONAL DE TABELÃO

NOVA

Nome: GIOVANI RICARDO SCHEIDER ANDRIOLI

DOC. IDENTIDADE / OUT. PASSAPORTE: 5318031 SSP SC

CNPJ: 071.220.739-80 DATA NASCIMENTO: 27/04/1988

Fluência: ROGERIO ANDRIOLI  
 ROSANE SCHEIDER

Nº REGISTRO: 03991340050  
 VÁL. DO REGISTRO: 22/11/2031  
 DATA DE EMISSÃO: 06/12/2006

CHESSE/NOTAS

ASSINATURA DO PORTADOR

Local: FLORIANÓPOLIS, SC  
 Assinatura: *Giovani Andrioli*  
 Assinatura: Sandro Maria Peres  
 Diretora Estadual de Serviço

DATA DE EMISSÃO: 24/11/2021  
 15470041065  
 5C159875950

SANTA CATARINA

ASSINATURA DO DIRETOR

3

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
 Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 250 - Fone: (51) 3333-1111  
 CEP: 95.201-250 - Fone: (51) 3333-1111  
 tabelionatowsouza.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Conteúdo com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville - SC - 27/11/2022.

Em Teste (1) Lúcia Santiago Vianna da verdade.

(1) Carlos de Carvalho Cardoso  
 (1) Gabriel Sobrinho Alves Farias  
 (1) Raquel Cristina Junqueira  
 (1) Eduardo Zanetti de Souza  
 (1) Adriano Soares  
 (1) Rodrigo Lourenço Ferraz  
 (1) Rodrigo Lourenço Ferraz

Envio: R\$ 4,40 - Fax: R\$ 5,11 + IVA R\$ 7,55

Selo digital do Tipl. Normal: ORC06026-0180

Consulte os dados do Ato em www.gsc.ju.br/ato

AN





## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

**CNPJ: 09.944.371/0003-68**

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23010080396-01

**Data e hora da emissão** 04/01/2023 11:41:53

**Validade** 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PROCURADORIA GERAL DO ESTADO**  
**Procuradoria da Dívida Ativa**

**Certidão Positiva de Débitos**  
**Inscritos na Dívida Ativa**

**CNPJ BASE:** 09944371

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**Inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a) constam os seguintes débitos tributários:**

**Relativos a:** ICMS Declarado  
**Origem:** SECRETARIA DA FAZENDA  
**CNPJ:** 09.944.371/0001-04 **IE:** 824013768118  
**Situação:** Inscrito  
**CDA**  
1.345.216.570,1.345.651.576

Anotação PGE:

**A CERTIDÃO POSITIVA TEM EFEITO DE NEGATIVA** PARA OS DÉBITOS ACIMA CITADOS CONFORME MANIFESTAÇÃO DA PGE EXARADA EM 06/01/2023 NO PGE-EXP-2023/00296.  
PARA ELABORAÇÃO DA CERTIDÃO FORAM PESQUISADOS TODOS OS DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA ATÉ A PRESENTE DATA.

Final da Certidão

Local de emissão : PGE	Responsável :
CRDA nº 42890220 Data e hora da emissão 06/01/2023 12:39:19 (horário de Brasília) Prazo de validade da certidão: <b>180 ( CENTO E OITENTA )</b> dia(s) conforme portaria SubG CTF 20/2021	Folha 1 de 1





Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000103-1-6**

DATA DE VALIDADE: **29/06/2023**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **411692 ASS RT MARIANA**

DATA DO PROTOCOLO: **24/02/2023**

SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**

AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **SULMEDIC**

CNPJ / CPF: **09.944.371/0003-68**

LOGRADOURO: **AV. MARGINAL DA ROD DOS BANDEIRANTES**

NÚMERO: **2400**

COMPLEMENTO: **GALPÃO 05 COND ORY**

BAIRRO: **DISTRITO INDUSTRIAL**

MUNICÍPIO: **JUNDIAÍ**

CEP: **13213-008**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOSÉ PAULO GESSER**

CPF: **54106389991**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARIANA DE SOUZA RAMOS**

CPF: **22272949819**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **41211**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000103-1-6**

DATA DE VALIDADE: **29/06/2023**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

JUNDIAÍ

LOCAL

07/03/2023

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1678222112001**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



**Prefeitura do Município de Jundiá**

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Licenciamento de Atividades

**LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO EM  
HORÁRIO NORMAL E ESPECIAL**

**Licença expedida em conformidade com o disposto no art. 206 da Lei Complementar 460, de 22 de outubro de 2008 e suas alterações.**

C.F.M.....: **155.642 - 8**

Nome/Razão Social.....: **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Estabelecido.....: **AV. MARGINAL ROD DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAO 05  
Cond Ory LT. SETOR INDUSTRIAL 13213-008**

Horário Funcionamento.: **DE SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 18:00 HORAS  
E AOS SÁBADOS DAS 08:00 ÀS 14:00 HORAS**

Atividade(s).....: **4644-3/01 - COM.ATACADISTA PROD/FARM/ODONT/FLORA MEDICINAL  
4645-1/01 - COM. ATAC DE INSTRUMENTOS E MAT USO MEDIC/HOSPITAL  
4645-1/01 -  
COM.AT.MAQ/APAR/EQ/PRODTS/ODONT/MEDIC/HOSP/LABORAT  
4645-1/01 - IMPORTAÇÃO  
4637-1/01 - COM.ATAC.DE PROD/ALIMENTICIOS INDUSTRIALIZADOS**

**O alvará deverá ficar afixado no estabelecimento, em local visível.  
(Conforme art. 206 da Lei Complementar 460/2008 e suas alterações).**

Jundiá, 28 de junho de 2022.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

09.944.371/0001-04

**Nome Fantasia**

SULMEDIC COMERCIAL

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

AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355 - SANTO ANTONIO CEP: 89.218-105

**Cidade/UF**

JOINVILLE/SC

**Responsável Técnico**CAMILA DETZEL FLEITH  
RAFAEL CAETANO VENTURELLA**Responsável Legal**

JOSÉ PAULO GESSER

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.10088-1

**Data do Cadastro**

05/05/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.526363/2013-11**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

[Voltar](#)

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

EMPRESA: L.R.N. TRANSPORTE DE CARGAS URGENTES LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA FABIO SALVADOR BEI, 694  
BAIRRO: VILA NOVA BONSUCESSO CEP: 07176200 - GUA-  
RULHOS/SP  
CNPJ: 17.832.853/0001-92  
PROCESSO: 25351.440946/2017-62 AUTORIZ/MS: 8301HY800005  
(8.15471.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA ARLINDO STEPHAN, 35  
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087230 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 48.740.351/0052-05  
PROCESSO: 25351.451637/2017-68 AUTORIZ/MS:  
45L2H4M3512Y (8.15474.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: JM ARTEFATOS METALICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA GENERAL ENRICO CAVIGLIA, 556  
BAIRRO: VILA MORAES CEP: 04168040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 67.042.556/0001-11  
PROCESSO: 25351.444070/2017-71 AUTORIZ/MS:  
9ML3LWM8M673 (8.15456.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIGEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-  
DA  
ENDEREÇO: avenida vereador abrahão joão Francisco, 4000, galpão  
13  
BAIRRO: ressacada CEP: 88307302 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 27.191.294/0001-32  
PROCESSO: 25351.439918/2017-71 AUTORIZ/MS:  
XW81W67M40L7 (8.15467.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI -  
ME  
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO  
DO SUL/SP  
CNPJ: 60.879.970/0001-30  
PROCESSO: 25351.431705/2017-72 AUTORIZ/MS:  
H573LM8W20Y5 (8.15461.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ASB IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS  
MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI-ME  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO OLINTO, 844 LETRA A  
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 30280040 - BELO HORIZON-  
TE/MG  
CNPJ: 23.484.107/0001-58  
PROCESSO: 25351.440815/2017-73 AUTORIZ/MS:  
W551WY1YH590 (8.15468.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: 3G LOG TRANSPORTES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV DEPUTADO JOSE MARCUS CHEREM 1230  
BAIRRO: VILA SAO CRISTOVAO CEP: 38040500 - UBERA-  
BA/MG  
CNPJ: 15.292.743/0003-11  
PROCESSO: 25351.444108/2017-76 AUTORIZ/MS:  
P8HY38H97M0X (8.15457.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Fixare Comércio e Representação Ltda - EPP  
ENDEREÇO: Avenida João Pescarini, 571  
BAIRRO: Jardim Trevisan II CEP: 13280000 - VINHEDO/SP  
CNPJ: 27.864.197/0001-63  
PROCESSO: 25351.444008/2017-81 AUTORIZ/MS:  
7591093X3HW6 (8.15454.4)

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

EMPRESA: HORUS DENTAL LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA MÉXICO 1600  
BAIRRO: NAÇÕES CEP: 8833823 - BALNEÁRIO CAMBO-  
RIÚ/SC  
CNPJ: 27.057.764/0001-70  
PROCESSO: 25351.445065/2017-92 AUTORIZ/MS:  
W981960HXX16 (8.15453.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA MASSA COSTA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: R ALVARO ALVIM N 300 SL 02  
BAIRRO: PAULICEIA CEP: 09693000 - SÃO BERNARDO DO  
CAMPO/SP  
CNPJ: 03.029.662/0001-82  
PROCESSO: 25351.398488/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07565.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES  
- EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR NEY BRAGA N 4339  
BAIRRO: ZONA I CEP: 87501330 - UMUARAMA/PR  
CNPJ: 26.515.687/0001-91  
PROCESSO: 25351.375315/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07564.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA SOUZA RIO PRETO - EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2700  
BAIRRO: PQ QUINTA DAS PAINEIRAS CEP: 15080445 - SÃO  
JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 26.756.192/0001-54  
PROCESSO: 25351.433872/2017-15 AUTORIZ/MS: 3.07560.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FAR-  
MACÊUTICOS LIMITADA  
ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61  
BAIRRO: JAPIIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM  
CNPJ: 07.555.491/0001-86  
PROCESSO: 25351.413599/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07561.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ONCOMED COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE  
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA TARUMA, 1539 1539  
BAIRRO: PRACA 14 DE JANEIRO CEP: 69020000 - MA-  
NAUS/AM  
CNPJ: 04.577.247/0001-26  
PROCESSO: 25351.431753/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07559.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI -  
ME  
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO  
DO SUL/SP  
CNPJ: 60.879.970/0001-30  
PROCESSO: 25351.431721/2017-65 AUTORIZ/MS: 3.07563.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Aroma Brasil Industria de Domissanitarios Ltda - ME  
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 2388  
BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 04.672.516/0001-33  
PROCESSO: 25351.424590/2017-78 AUTORIZ/MS: 3.07562.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TEMP CLEAN NORDESTE PRODUTOS DE HIGIE-  
NE E SANITIZACAO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA PRAIA DE PITANGUI, 9091  
BAIRRO: PONTA NEGRA CEP: 59092420 - NATAL/RN  
CNPJ: 10.898.825/0001-29  
PROCESSO: 25351.447312/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07566.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.246, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Subs-  
tituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria  
Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º  
da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro  
de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Em-  
presas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DV3 SOLUÇÕES LOGÍSTICAS LTDA  
ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SAN-  
TOS, 683  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 -  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 57.317.133/0001-03  
PROCESSO: 25351.432529/2016-01 AUTORIZ/MS: 2.08992.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DORTE DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EX-  
PORTADORA LTDA  
ENDEREÇO: R ACESSO RODOVIARIO, S/N, QUADRA Q 08,  
MÓDULO M-01  
BAIRRO: TMS CEP: 29161376 - SERRA/ES  
CNPJ: 08.449.435/0001-20  
PROCESSO: 25351.053444/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09187.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIE-  
NE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIE-  
NE

EMPRESA: Caargho Transportes EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: Rua Francisco Reis, 427  
BAIRRO: Cordeiros CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 79.507.141/0001-55  
PROCESSO: 25351.111820/2014-44 AUTORIZ/MS: 2.07305.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE

EMPRESA: Distribuidora de Perfumaria e cosméticos flor da serra  
Ltda me  
ENDEREÇO: RUA M, Nº 16, QUADRA 35  
BAIRRO: MANOEL PLAZA CEP: 29160420 - SERRA/ES  
CNPJ: 15.495.990/0001-53  
PROCESSO: 25351.594329/2012-70 AUTORIZ/MS: 2.06613.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIE-  
NE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01  
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 -  
SENADOR CANEDO/GO  
CNPJ: 07.640.617/0001-10  
PROCESSO: 25351.297284/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10304.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LT-  
DA  
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC  
CNPJ: 09.944.371/0001-04



**PROCESSO:** 25351.526363/2013-11 **AUTORIZ/MS:** 1.10088.1  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR: MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR: MEDICAMENTO**

EMPRESA: DV3 SOLUÇÕES LOGÍSTICAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 57.317.133/0001-03  
 PROCESSO: 25351.900447/2016-24 **AUTORIZ/MS:** 1.15235.1  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**TRANSPORTAR: MEDICAMENTO**

EMPRESA: M. R. HOSPITALAR LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD Nº 135  
 BAIRRO: GLORIA CEP: 28470000 - SANTO ANTONIO DE PÁDUA/RJ  
 CNPJ: 24.009.233/0001-13  
 PROCESSO: 25351.288125/2016-68 **AUTORIZ/MS:** 1.15743.5  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR: MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR: MEDICAMENTO**  
**TRANSPORTAR: MEDICAMENTO**

EMPRESA: RESSERV COMÉRCIO DE PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GAVOTA 4º ANDAR  
 BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 64.128.853/0001-96  
 PROCESSO: 25351.171076/2004-00 **AUTORIZ/MS:** 35X30892400L (8.02132.5)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATO**  
**DISTRIBUIR: CORRELATO**  
**EXPEDIR: CORRELATO**  
**IMPORTAR: CORRELATO**

EMPRESA: ACURATE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PAULO PIEDADE CAMPOS, 165  
 BAIRRO: ESTORIL CEP: 30494225 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 17.366.976/0002-66  
 PROCESSO: 25351.537349/2016-01 **AUTORIZ/MS:** PWLMM609X017 (8.14492.9)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EMBALAR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**  
**EXPORTAR: CORRELATOS**  
**FABRICAR: CORRELATOS**  
**REEMBALAR: CORRELATOS**

EMPRESA: DORTE DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
 ENDEREÇO: R ACESSO RODOVIARIO, S/N, QUADRA Q 08, MÓDULO M-01  
 BAIRRO: TIMS CEP: 29161376 - SERRA/ES  
 CNPJ: 08.449.435/0001-20  
 PROCESSO: 25351.053414/2017-08 **AUTORIZ/MS:** GMX7299483Y5 (8.14771.2)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**  
**IMPORTAR: CORRELATOS**

EMPRESA: ENTERFIX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAPITAO JOSE DA LUZ, Nº 25 - SALA: 1102/1103 - EDIF: EMP. JOAQUIM CARDOSO  
 BAIRRO: COELHOS CEP: 50070540 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 18.312.747/0001-40  
 PROCESSO: 25351.284379/2014-19 **AUTORIZ/MS:** 7X017L4LL41X (8.10659.1)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**  
**IMPORTAR: CORRELATOS**

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01  
 BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO  
 CNPJ: 07.640.617/0001-10  
 PROCESSO: 25351.518613/2006-43 **AUTORIZ/MS:** P2M6348MHXL1 (8.03554.0)  
**ATIVIDADE/CLASSE**

ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: TECHNOLOGY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR BACELAR Nº 368, CONJUNTO 114 E 142, COND. BACELAR WORK CENTER  
 BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04026001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.177.629/0001-13  
 PROCESSO: 25351.110089/2007-47 **AUTORIZ/MS:** P077WX001W1M (8.03716.0)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**  
**TRANSPORTAR: CORRELATOS**

EMPRESA: BECTON DICKINSON INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA Nº 500, ARM. 3 SALA BD  
 BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316701 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 21.551.379/0021-41  
 PROCESSO: 25351.498048/2015-61 **AUTORIZ/MS:** 9931X42YY133 (8.12604.3)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**  
**EXPORTAR: CORRELATOS**  
**IMPORTAR: CORRELATOS**  
**TRANSPORTAR: CORRELATOS**

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355  
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 PROCESSO: 25351.000074/2009-63 **AUTORIZ/MS:** PW093WX58237 (8.05022.4)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**

EMPRESA: BMX MEDICAL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SÃO BENTO nº 478 - SL 03  
 BAIRRO: VORSTADT CEP: 89015300 - BLUMENAU/SC  
 CNPJ: 21.444.064/0001-51  
 PROCESSO: 25351.228868/2015-76 **AUTORIZ/MS:** 08311Y5Y7983 (8.11998.9)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**  
**IMPORTAR: CORRELATOS**

EMPRESA: SELECTA MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA EUGENIO AVANCI, Nº 527  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89248000 - GARUVA/SC  
 CNPJ: 18.235.859/0001-45  
 PROCESSO: 25351.147736/2014-90 **AUTORIZ/MS:** 59015HYY15WY (8.10346.0)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**DISTRIBUIR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**

EMPRESA: andreani logística Ltda  
 ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05 e 06  
 BAIRRO: água morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP  
 CNPJ: 04.887.927/0013-80  
 PROCESSO: 25351.500860/2013-97 **AUTORIZ/MS:** G27472M04211 (8.09760.9)  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATOS**  
**EMBALAR: CORRELATOS**  
**EXPEDIR: CORRELATOS**  
**REEMBALAR: CORRELATOS**  
**TRANSPORTAR: CORRELATOS**

EMPRESA: EUROTTECH PRODUTOS LABORATORIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GAVOTA 4º ANDAR  
 BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 03.517.654/0001-85  
 PROCESSO: 25351.021780/00-91 **AUTORIZ/MS:** 8.00461.9  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: CORRELATO**

DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: Caargho Transportes EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Francisco Reis, 427  
 BAIRRO: Cordeiros CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 79.507.141/0001-55  
 PROCESSO: 25351.361488/2012-29 **AUTORIZ/MS:** 3.05338.6  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.**  
**TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.**

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01  
 BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO  
 CNPJ: 07.640.617/0001-10  
 PROCESSO: 25351.667362/2010-31 **AUTORIZ/MS:** 3.04570.0  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.**  
**DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.**  
**EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.**  
**TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.**

EMPRESA: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA, Nº 391  
 BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 88133531 - PALHOÇA/SC  
 CNPJ: 05.531.725/0001-20  
 PROCESSO: 25024.001744/2004-36 **AUTORIZ/MS:** 3.03360.8  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.**

EMPRESA: motul brasil lubrificantes ltda  
 ENDEREÇO: rua joaquim floriano, 913  
 BAIRRO: itaim bibi CEP: 04534013 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 24.055.649/0001-78  
 PROCESSO: 25351.316731/2017-37 **AUTORIZ/MS:** 3.07451.8  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.**  
**DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.**  
**EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.**  
**IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.**

EMPRESA: JOSÉ AIRTON DE CARVALHO JÚNIOR ME  
 ENDEREÇO: AV BRASIL 655  
 BAIRRO: PARQUE DAS NACOES (JUREMA) CEP: 61642170 - CAUCAIA/CE  
 CNPJ: 72.156.995/0001-95  
 PROCESSO: 25016.352351/2006-59 **AUTORIZ/MS:** 3.03439.2  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.**  
**DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.**  
**EMBALAR: SANEANTE DOMIS.**  
**EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.**  
**FABRICAR: SANEANTE DOMIS.**  
**FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.**  
**REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.**

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.247, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GALPAO 01  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 37.831.922/0001-50  
 PROCESSO: 25351.532045/2010-09 **AUTORIZ/MS:** 2.05527.1  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE**  
 PROCESSO: 25351.246200/2013-44 **AUTORIZ/MS:** 1.09681.9  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO**



EMPRESA: LUCIO MARCOS TAVARES ME  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARCIA DA CUNHA, 597  
BAIRRO: PARQUE SÃO RAFAEL CEP: 08310510 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 12.195.067/0001-08  
PROCESSO: 25351.200264/2011-71  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: W.M.DE CASTRO NETO PRODUTOS FARMACÊUTICOS  
ENDEREÇO: Avenida Santos Dumont,186  
BAIRRO: Jardim do Bosque CEP: 14708028 - BEBEDOURO/SP  
CNPJ: 08.196.295/0001-25  
PROCESSO: 25351.529130/2009-83  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: J. P. DOS SANTOS SILVERIO - ME  
ENDEREÇO: RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, Nº 132  
BAIRRO: JARDIM HERCULANO CEP: 15035080 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 08.605.769/0001-45  
PROCESSO: 25351.041939/2012-83  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BELLA & SOUZA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA NOGUEIRA NEVES, Nº 137, LOJA 01  
BAIRRO: CENTRO CEP: 36770070 - CATAGUASES/MG  
CNPJ: 05.583.468/0001-70  
PROCESSO: 25351.149175/2005-88  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida por não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente, descrevendo a capacidade da empresa para executar a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: EXATA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO: RUA PITUBA, Nº 17  
BAIRRO: IPUTINGA CEP: 50670280 - RECIFE/PE  
CNPJ: 05.008.240/0001-56  
PROCESSO: 25351.173957/2002-95  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, Nº 348/356  
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01307000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 38.909.503/0001-57  
PROCESSO: 25351.011963/01-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11º da RDC nº 204/2005. Não apresentação de Cumprimento da Exigência relativa à exigência formulada sob Notificação de Exigência nº 0149227/13-6.  
EMPRESA: MK PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA PORTUGUESA, Nº 455  
BAIRRO: PARTENON CEP: 90650120 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 00.411.441/0001-86  
PROCESSO: 25025.028750/99-39  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.615, DE 30 DE ABRIL DE 2014**

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MACONEQUI-MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 302  
BAIRRO: COMERCIAL CEP: 27541220 - RESENDE/RJ  
CNPJ: 29.807.583/0001-49  
PROCESSO: 25351.741551/2013-00 AUTORIZ/MS: 1.07996.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: rua aymore, 560  
BAIRRO: santa lucia CEP: 47804060 - BARREIRAS/BA  
CNPJ: 03.434.444/0001-23  
PROCESSO: 25351.224509/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.10132.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: GAMACORP HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA DR. EMILIO HENKING, 533B  
BAIRRO: BONFIM CEP: 13070261 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 04.970.285/0001-44  
PROCESSO: 25351.204379/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.10123.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC  
CNPJ: 09.944.371/0001-04  
PROCESSO: 25351.526363/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.10088.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LANZA PHARMA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: ESTRADA DA Balsa, 76  
BAIRRO: CHÁCARA MARCO / CRUZ PRETA CEP: 06419300 - BARUERI/SP  
CNPJ: 04.534.393/0001-74  
PROCESSO: 25351.222150/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10126.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: DISMESE PARAÍBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENICA DINAMARCA Nº 549, BLOCO B  
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 58705050 - PATOS/PB  
CNPJ: 10.851.391/0001-01  
PROCESSO: 25351.218444/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.10124.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: CF LOG TRANSPORTES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 315  
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81650210 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 19.004.938/0001-08  
PROCESSO: 25351.212525/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.10109.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIBUIDORA PRODUFARMA MINEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: Rua Aurora Tristão 10  
BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 36047100 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 05.247.927/0001-44  
PROCESSO: 25351.216875/2014-58 AUTORIZ/MS: 1.10130.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DONALDO GIE NOGUEIRA  
ENDEREÇO: RUA BARROS 444  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000130 - TERESINA/PI  
CNPJ: 02.470.780/0001-69  
PROCESSO: 25351.217133/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.10129.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ATACADÃO DOS MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA CEARÁ, Nº 1250  
BAIRRO: NOVA IMPERATRIZ CEP: 65907090 - IMPERATRIZ/MA  
CNPJ: 07.295.222/0001-28  
PROCESSO: 25351.211935/2014-99 AUTORIZ/MS: 1.10107.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.616, DE 30 DE ABRIL DE 2014**

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: D E A FARMA LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Jose Hermes Damasceno 25  
BAIRRO: Santa Lúcia CEP: 57082010 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 04.362.282/0001-28  
PROCESSO: 25351.290840/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06317.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TOVANI BENZAQUEN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO REPRESENTACAO LTDA  
ENDEREÇO: RUA OLAVO EGIDIO, 287 1º ANDAR  
BAIRRO: SANTANA CEP: 02037000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 69.170.462/0001-53  
PROCESSO: 25351.492060/2011-26 AUTORIZ/MS: 1.08988.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: MEDPOA COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
ENDEREÇO: Rua José Pedro Boessio, nº 130, Anexo 03  
BAIRRO: Humaitá CEP: 90250050 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 10.807.173/0001-70  
PROCESSO: 25351.581543/2010-40 AUTORIZ/MS: 1.08845.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Diremadi Marketing e Serviços Ltda  
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, nº 1600 / 1700  
BAIRRO: Taquara CEP: 22710113 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 35.905.090/0001-44  
PROCESSO: 25351.026129/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.08680.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 112  
BAIRRO: SÍTIOS GUARANY CEP: 32530245 - BETIM/MG  
CNPJ: 05.151.226/0001-07  
PROCESSO: 25351.143192/2007-73 AUTORIZ/MS: 1.07020.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: VAT COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO REIS 1050  
BAIRRO: CORDEIROS CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 82.170.978/0001-66  
PROCESSO: 25351.349461/2008-94 AUTORIZ/MS: 1.07624.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A  
ENDEREÇO: AVENIDA EUGENIO BORGES, Nº 1092, AVENIDA JEQUITIBÁ, Nº 09  
BAIRRO: ARSENAL CEP: 24751000 - SÃO GONÇALO/RJ  
CNPJ: 31.673.254/0001-02  
PROCESSO: 25991.002507/77 AUTORIZ/MS: 1.00085.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA.  
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO HEITOR ANTONIO ELAS GARCIA Nº 2756  
BAIRRO: JARDIM MARIA LUIZA CEP: 05564000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 48.344.725/0001-23  
PROCESSO: 25004.002759/96-89 AUTORIZ/MS: 1.03517.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda

**CNPJ**

09.944.371/0003-68

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**Av Marginal Norte da Rod dos Bandeirantes 2400 Galp 05 Cond Ory Business Park -  
Distrito Industrial CEP: 13.213-008**Cidade/UF**

JUNDIAÍ/SP

**Responsável Técnico**

MARIANA DE SOUZA RAMOS

**Responsável Legal**

JOSÉ PAULO GESSER

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.27742-1

**Data do Cadastro**

18/07/2022

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.169228/2022-88**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

BATISTA E GAMA PRODUTOS FARMACEUTICO LTDA / 45.337.617/0001-35  
25351.147581/2022-15 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4351931228  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

SHANGHAI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAIS DE PESCA E PEIXES LTDA.EPP / 08.475.251/0001-34  
25351.169414/2022-17 /  
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4386256229  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

RS FARMÁCIA & DROGARIA LTDA / 29.202.492/0007-75  
25351.147549/2022-21 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4351833228  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

J M FERREIRA FARMACIA LTDA / 41.171.840/0001-02  
25351.147591/2022-42 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4351777223  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A empresa já possui a AFE vigente, nº 7.79876-3, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006 e Lei nº 9782/99.

S DOS SANTOS FARIAS FARMA / 45.979.710/0001-43  
25351.147545/2022-43 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4351821224  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

SYSTECH MEDICAL SERVICOS HOSPITALARES EIRELI / 24.536.634/0001-21  
25351.166439/2022-69 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4380495221  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RS FARMÁCIA & DROGARIA LTDA / 29.202.492/0007-75  
25351.147592/2022-97 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4351780223  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.356, DE 15 DE JULHO DE 2022

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPREENHIMENTO FARMACÊUTICO SANTA FÉ LTDA / 70.315.106/0033-47  
25351.662289/2014-18 / 7320783  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4358984227  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

DELIACIPO LTDA / 72.216.898/0001-40  
25351.265719/2014-49 / 7183567  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4364207221  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

ROSA AMÉLIA COSTA SARAIVA / 02.449.947/0001-00  
25351.458246/2011-89 / 0787457  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4340011226  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado não pertence ao estabelecimento que realizou o pedido de autorização (matriz), contrariando a RDC nº 275/2019 e Lei nº 5.991/1973.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.357, DE 15 DE JULHO DE 2022

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Profarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos S.A. / 45.453.214/0039-24  
25351.169224/2022-08 / 1277418  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4386035222

UNIQUEVET MANIPULACAO EIRELI / 22.072.773/0001-16  
25351.147642/2022-36 / 1277392  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4352330227

H.M COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA EIRELI / 24.194.165/0001-00  
25351.163472/2022-37 / 1277344  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4375702222

SOLUÇÕES FARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.555.501/0001-35  
25351.166390/2022-44 / 1277358  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4380428222

SIMAS LOGISTICA LTDA / 13.360.985/0010-07  
25351.166500/2022-78 / 1277389  
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4380571220

Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda / 09.944.371/0003-68  
25351.169228/2022-88 / 1277421  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4386039228

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.358, DE 15 DE JULHO DE 2022

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA / 40.273.753/0001-95  
25351.004126/2021-37 / 1250312  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 4325789227

VIDA ANIMAL FARMACIA VETERINARIA LTDA - ME / 07.045.507/0003-72  
25351.027798/2016-53 / 1154491  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 4363725226

RIBEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55  
25351.878940/2021-91 / 1267321  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 4325504222

TRANSBRITTO EXPRESS LTDA / 11.441.387/0001-38  
25351.952920/2021-99 / 1249991  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 4331533221

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.359, DE 15 DE JULHO DE 2022

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

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RENATA FERNANDES DE PAIVA BERNARDO LTDA / 01.003.921/0001-70  
25351.273435/2009-51 / 8053049  
70574 - AFE - Cancelamento de Ofício de autorização de funcionamento de empresas / 4233520225  
MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 4365695/22-1.

#### RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 4.478, de 1º de dezembro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 225, de 2 de dezembro de 2021, Seção 1 pág. 174,

Onde se lê:

MANUEL B. M. FILHO - REPRESENTACAO MATERIAIS E EQUIP. ODONTOLOGICOS / 22.612.189/0001-06 25351.292397/2021-30 / 8237164 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 4410408216

Leia-se:

EMANUEL B. M. FILHO - REPRESENTACAO MATERIAIS E EQUIP. ODONTOLOGICOS / 22.612.189/0001-06 25351.292397/2021-30 / 8237164 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 4410408216

#### GERÊNCIA DE LABORATÓRIOS DE SAÚDE PÚBLICA

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.351, DE 14 DE JULHO DE 2022

O Gerente substituto de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 138 aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Tornar insubsistente a Resolução-RE nº 2.245, de 07 de julho 2022, publicada em Diário Oficial, seção 1 - pág 102 no dia 11/07/2022.

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

JULIERME GONÇALVES DA SILVA





		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>09.944.371/0003-68</b> <b>FILIAL</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>09/09/2021</b>
NOME EMPRESARIAL <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES</b>	NÚMERO <b>2400</b>	COMPLEMENTO <b>GALPAODEPOSITO 5 COND ORY BUSINESS PARK</b>	
CEP <b>13.213-008</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>DISTRITO INDUSTRIAL</b>	MUNICÍPIO <b>JUNDIAI</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@SULMEDIC.COM</b>		TELEFONE <b>(47) 3473-8845</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>09/09/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **28/03/2023** às **15:21:33** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

**Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 09.944.371/0001-04**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:56:41 do dia 07/11/2022 <hora e data de Brasília>.

**Válida até 06/05/2023.**

Código de controle da certidão: **5075.E1C8.D230.0D05**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**Prefeitura do Município de Jundiaí**  
**Unidade de Gestão de Governo e Finanças**  
**Divisão de Dívida Ativa**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**CERTIFICO** que não consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ: 09.944.371/0003-68.**

**CERTIFICO** ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **155.642-8**, situado na **AV. MARGINAL ROD DOS BANDEIRANTES, 2400, GALPAO 05 Cond Ory - LT. SETOR INDUSTRIAL - CEP: 13213-008 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência aos tributos de **Imposto Sobre Serviço Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

**RESSALVO** o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.

A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço [www.jundiai.sp.gov.br](http://www.jundiai.sp.gov.br), utilizando o código de controle indicado abaixo.



Prefeitura do Município de Jundiaí  
Unidade de Gestão de Governo e Finanças  
Divisão de Dívida Ativa

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

O referido é verdade e dou fé.

Jundiaí, 6 de Janeiro de 2023

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.

Emitida às **09:33:41** do dia **06/01/2023** (hora e data de Brasília).

Valido até **06/07/2023**.

Código de Controle da Certidão: **A232.2518.0F78.9C0C**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

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

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

**Inscrição:** 09.944.371/0003-68  
**Razão Social:** SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400 /  
DISTRITO INDUSTRIAL / JUNDIAI / SP / 13213-008

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

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

**Validade:** 05/04/2023 a 04/05/2023

**Certificação Número:** 2023040500484177790011

Informação obtida em 10/04/2023 10:50:20

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



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

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

**Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 09.944.371/0001-04**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:56:41 do dia 07/11/2022 <hora e data de Brasília>.

**Válida até 06/05/2023.**

Código de controle da certidão: **5075.E1C8.D230.0D05**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

**Nome:** SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

**CNPJ:** 09.944.371/0003-68

Certidão nº: 347873/2023

Expedição: 04/01/2023, às 11:23:51

**Validade:** 03/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.944.371/0003-68**, **NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.**

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**



**CERTIDÃO Nº: 186872**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 19/03/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 09.944.371/0003-68, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 20 de março de 2023.

**PEDIDO Nº:**

**0064750686**



**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023**

**DECLARAÇÃO**

A empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da identidade nº 1.545.724-9, e CPF: 541.063.899-91, **DECLARA** sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

**DECLARA** sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/ 93


**RESSALVA: Emprega maior de 14 (quatorze) anos na condição de menor aprendiz (x)**

**DECLARA** para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa acima citada tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.



**DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/ 2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Jundiaí, 17 de abril de 2023



---

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 09.944.371/0003-68

**José Paulo Gesser**  
Sócio Administrador

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724-9

**09.944.371/0003-68**  
**SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**  
Av. Marginal Norte da Rod. dos Bandeirantes, 2400  
Galpão 05 - Condomínio Ory Business Park  
Distrito Industrial - CEP 13213-008  
JUNDIAÍ / SP





**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023**

**DECLARAÇÃO**

A empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da identidade nº 1.545.724-9, e CPF: 541.063.899-91, **DECLARA** sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

**DECLARA** sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/ 93

**RESSALVA: Emprega maior de 14 (quatorze) anos na condição de menor aprendiz (x)**

**DECLARA** para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa acima citada tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.



**DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/ 2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Jundiaí, 17 de abril de 2023



---

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: 09.944.371/0003-68  
**José Paulo Gesser**  
Sócio Administrador  
CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724-9

**09.944.371/0003-68**  
**SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**  
Av. Marginal Norte da Rod. dos Bandeirantes, 2400  
Galpão 05 - Condomínio Ory Business Park  
Distrito Industrial - CEP 13213-008  
JUNDIAÍ / SP



**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023**

**DECLARAÇÃO**

A empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da identidade nº 1.545.724-9, e CPF: 541.063.899-91, **DECLARA** sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

**DECLARA** sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/ 93


**RESSALVA: Emprega maior de 14 (quatorze) anos na condição de menor aprendiz (x)**

**DECLARA** para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa acima citada tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.



**DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/ 2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Jundiaí, 17 de abril de 2023



---

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 09.944.371/0003-68

**José Paulo Gesser**

**Sócio Administrador**

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724-9

**09.944.371/0003-68**

**SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**

Av. Marginal Norte da Rod. dos Bandeirantes, 2400  
Galpão 05 - Condomínio Ory Business Park  
Distrito Industrial - CEP 13213-008  
JUNDIAÍ / SP



**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023**

**DECLARAÇÃO**

A empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da identidade nº 1.545.724-9, e CPF: 541.063.899-91, **DECLARA** sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

**DECLARA** sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/ 93

**RESSALVA: Emprega maior de 14 (quatorze) anos na condição de menor aprendiz (x)**

**DECLARA** para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa acima citada tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.



**DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/ 2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.


Jundiaí, 17 de abril de 2023



---

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 09.944.371/0003-68



**José Paulo Gesser**  
**Sócio Administrador**

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724-9

**09.944.371/0003-68**  
**SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**  
Av. Marginal Norte da Rod. dos Bandeirantes, 2400  
Galpão 05 - Condomínio Ory Business Park  
Distrito Industrial - CEP 13213-008  
JUNDIAÍ / SP



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023**

**DECLARAÇÃO**

A empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da identidade nº 1.545.724-9, e CPF: 541.063.899-91, **DECLARA** sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

**DECLARA** sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/ 93

**RESSALVA: Emprega maior de 14 (quatorze) anos na condição de menor aprendiz (x)**

**DECLARA** para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa acima citada tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.



**DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/ 2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.


Jundiaí, 17 de abril de 2023



---

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 09.944.371/0003-68



**José Paulo Gesser**  
**Sócio Administrador**

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724-9

**09.944.371/0003-68**  
**SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**  
Av. Marginal Norte da Rod. dos Bandeirantes, 2400  
Galpão 05 - Condomínio Ory Business Park  
Distrito Industrial - CEP 13213-008  
JUNDIAÍ / SP





**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023**

**DECLARAÇÃO**

A empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da identidade nº 1.545.724-9, e CPF: 541.063.899-91, **DECLARA** sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

**DECLARA** sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/ 93

**RESSALVA: Emprega maior de 14 (quatorze) anos na condição de menor aprendiz (x)**

**DECLARA** para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa acima citada tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.



**DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/ 2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Jundiaí, 17 de abril de 2023



---

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: 09.944.371/0003-68  
**José Paulo Gesser**  
Sócio Administrador  
CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724-9

**09.944.371/0003-68**  
**SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**  
Av. Marginal Norte da Rod. dos Bandeirantes, 2400  
Galpão 05 - Condomínio Ory Business Park  
Distrito Industrial - CEP 13213-008  
JUNDIAÍ / SP





### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	Arquivamento do ato Constitutivo 09/07/2008	Início da atividade 01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			
OBJETO SOCIAL			
- COMÉRCIO ATACADISTA DE DROGAS E MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE VACINAS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS, COMPLEMENTOS ALIMENTARES E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA USO HUMANO; - IMPORTAÇÃO; - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇA. PARÁGRAFO PRIMEIRO - TRANSPORTE SERÁ EFETUADO COM VEÍCULOS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE, NÃO HAVENDO CIRCULAÇÃO OU GUARDA DE VEÍCULOS DE GRANDE PORTE,			
CAPITAL SOCIAL	PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO	
R\$ 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS  R\$ Capital integralizado: 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS	Não	XXXXXX	
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
JL PARTICIPAÇÕES LTDA 38.077.119/0001-35	416.800,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	4.793.200,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 24/02/2023	Número 20231197578	REGISTRO ATIVO	TRANSFORMADA
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: 28900292788 Endereço: AVENIDA CHESF, 01 GALPAO03 MODULO 04, PARQUE DOS FAROIS, NOSSA SENHORA DO SOCORRO, SE - CEP: 49160000	CNPJ: 09.944.371/0002-87		
NIRE: 35920127265 Endereço: AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 PARK, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAÍ, SP - CEP: 13213008	CNPJ: 09.944.371/0003-68	COND	ORY BUSINESS

página: 1/2

230736270





Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	Arquivamento do ato Constitutivo 09/07/2008	Início da atividade 01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			
NIRE: 35920208001 CNPJ: 09.944.371/0004-49			
Endereço: RUA JOSE VERSOLATO, 111 SALA 3019 E 3020, CENTRO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP - CEP: 09750730			
Observação			

FLORIANOPOLIS - SC, 21 de Março de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI SECRETÁRIO-GERAL EM EXERCÍCIO

230736270

página: 2/2





### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	Arquivamento do ato Constitutivo 09/07/2008	Início da atividade 01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			
OBJETO SOCIAL			
- COMÉRCIO ATACADISTA DE DROGAS E MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE VACINAS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS, COMPLEMENTOS ALIMENTARES E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA USO HUMANO; - IMPORTAÇÃO; - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇA. PARÁGRAFO PRIMEIRO - TRANSPORTE SERÁ EFETUADO COM VEÍCULOS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE, NÃO HAVENDO CIRCULAÇÃO OU GUARDA DE VEÍCULOS DE GRANDE PORTE,			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R\$ 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS		Não	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
JL PARTICIPAÇÕES LTDA 38.077.119/0001-35	416.800,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	4.793.200,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 24/02/2023	Número 20231197578	REGISTRO ATIVO	TRANSFORMADA
Ato: 002 - ALTERAÇÃO	Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO		
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: 28900292788	CNPJ: 09.944.371/0002-87		
Endereço: AVENIDA CHESF, 01 GALPAO03 MODULO 04, PARQUE DOS FAROIS, NOSSA SENHORA DO SOCORRO, SE - CEP: 49160000			
NIRE: 35920127265	CNPJ: 09.944.371/0003-68		
Endereço: AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 COND ORY BUSINESS PARK, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAÍ, SP - CEP: 13213008			

página: 1/2

230736270





**CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL**

**Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.**

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	Arquivamento do ato Constitutivo 09/07/2008	Início da atividade 01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			
NIRE: 35920208001 CNPJ: 09.944.371/0004-49			
Endereço: RUA JOSE VERSOLATO, 111 SALA 3019 E 3020, CENTRO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP - CEP: 09750730			
Observação			

FLORIANOPOLIS - SC, 21 de Março de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI SECRETÁRIO-GERAL EM EXERCÍCIO

230736270

página: 2/2





## Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS -  
Cadesp

Código de controle da consulta: 11b97966-1a10-44ba-9936-162d3c663b10

## Estabelecimento

**IE:** 407.872.052.119**CNPJ:** 09.944.371/0003-68**Nome Empresarial:** SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**Nome Fantasia:****Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada

## Endereço

**Logradouro:** AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES**Nº:** 2400**CEP:** 13.213-008**Município:** JUNDIAI**Complemento:** GALPAODEPOSITO 5 COND ORY  
BUSINESS PARK**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL**UF:** SP

## Informações Complementares

**Situação Cadastral:** Ativo**Ocorrência Fiscal:** Ativa**Regime de Apuração:** NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO**Atividades Econômicas:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente  
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**Data da Situação Cadastral:** 09/09/2021**Posto Fiscal:** PF-10 - JUNDIAÍ

## Informações NF-e

**Data de Credenciamento como emissor de NF-e:** 10/09/2021**Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:** Obrigatoriedade Total**Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:** 01/07/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.20.0

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo



**Prefeitura Municipal de Jundiaí**  
**Unidade de Gestão de Governo e Finanças**

CFM  
**155.642-8**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL**

Data de Abertura  
**28/06/2022**

Razão Social/Nome  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Nome Fantasia  
**SULMEDIC**

CPF/CNPJ  
**09.944.371/0003-68**

Atividade Principal  
**1381 - COM.ATACADISTA PROD/FARM/ODONT/FLORA MEDICINAL**

Tipo  
**ESTABELECIDO**

Logradouro  
**AV. MARGINAL ROD DOS BANDEIRANTES**

Número  
**2400**

Complemento  
**GALPAO 05 Cond Ory**

Loteamento  
**LT. SETOR INDUSTRIAL**

CEP  
**13213-008**

Município  
**JUNDIAI**

UF  
**SP**

Endereço Eletrônico  
**qualidade.sp@sulmedic.com**

Telefone  
**(47) 34738845**

Situação Cadastral  
**ATIVO**

Data da Situação

Indicador de ISS

Situação Especial

Data da Situação Especial



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Alenia

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.676160/2018-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	14/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	Alenia	<b>Registro</b>	105730566	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado, BUDESONIDA, fumarato de formoterol diidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660011	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/100				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				

1Doc: 5214/6328

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/100
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660038	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/100
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660046	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/100				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>• Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660054	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/100				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1057305660062	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/100				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>• Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1057305660070	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/200				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660089	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/200				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>• Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660097	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/200
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/200
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> <li>Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660119	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/200				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660127	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/200				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> <li>Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305660135	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



14	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660143	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> <li>Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660151	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> <li>Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660178	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660186	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE BETAISTINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.689369/2018-36	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	<b>Registro</b>	105730559	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA			<b>Medicamento de referência</b>	BETASERC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVERTIGINOSOS			<b>ATC</b>	ANTIVERTIGINOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305590013	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91 <b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> LEBSA (LABORATORIOS ENPINÓS Y BOFILL S.A.) - B0167 <b>Endereço:</b> CTRA. DE LHOSPITALET, 34, CORNELLÀ, BARCELONA, 08940 - ESPANHA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057305590021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305590031	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305590048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305590056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305590064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

7	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305590072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057305590080	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				



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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUSONID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.693827/2018-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	21/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	<b>BUSONID</b>	<b>Registro</b>	105730590	<b>Vencimento do registro</b>	<b>09/2025</b>
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900012	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> 3 M PHARMACEUTICALS</li> <li><b>Endereço:</b> - ARGENTINA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900020	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID AEROSSOL ORAL				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> 3 M PHARMACEUTICALS</li> <li><b>Endereço:</b> - ARGENTINA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900039	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900047	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900055	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900063	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900071	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900081	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900098	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900101	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIPLA LTD. <b>Endereço:</b> L.B.S. MARG - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A <b>Endereço:</b> Av. Miralcampo - ESPANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900111	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900128	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID SUSPENSÃO AQUOSA NASAL				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900136	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900144	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900152	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



16	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900160	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

17	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900179	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

18	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900187	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	NASAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305900195	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900209	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305900217	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900225	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	BUSONID CAPS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALANTES				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMAX ERITRON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.693799/2018-52	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	22/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	HEMAX ERITRON	<b>Registro</b>	105730530	<b>Vencimento do registro</b>	05/2030
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS ANTIANEMICOS			<b>ATC</b>	OUTROS ANTIANEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1057305300015	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	4.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1057305300023	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> <li>Secundária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	10.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305300031	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

4	2.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1057305300041	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

5	3.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1057305300058	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	2.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1057305300066	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2.000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1057305300074	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305300082	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	2.000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,5 ML <b>ATIVA</b>	1057305300090	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	4.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305300104	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA  <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07  <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b> </li> <li> <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.  <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26  <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária </li> <li> <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL  <b>Endereço:</b> - ARGENTINA  <b>Etapa de Fabricação:</b> </li> <li> <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO  <b>Endereço:</b> - ARGENTINA  <b>Etapa de Fabricação:</b> </li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	4.000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305300112	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	10.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1057305300120	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	10.000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,30 ML <b>ATIVA</b>	1057305300139	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

14	10.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1057305300147	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10.000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,4 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305300155	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305300163	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	10.000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305300171	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	1.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SER PRE-ENCH X 1 ML + 2 AGU + LENÇO <b>ATIVA</b>	1057305300181	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	2.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SER PRE-ENCH X 2 ML + 2 AGU + LENÇO <b>ATIVA</b>	1057305300198	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	3.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SER PRE-ENCH X 2 ML + 2 AGU + LENÇO <b>ATIVA</b>	1057305300201	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	4.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SER PRE-ENCH X 2 ML + 2 AGU + LENÇO <b>ATIVA</b>	1057305300211	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	10.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SER PRE- ENCH X 1 ML + 2 AGU + LENÇO <b>ATIVA</b>	1057305300228	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	1.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 1 ML <b>ATIVA</b>	1057305300236	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	10.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305300244	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição	22/10/2018	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	ALFAEPOETINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA BERNAL <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> BIO SIDUS S.A. PLANTA ALMAGRO <b>Endereço:</b> - ARGENTINA <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.691216/2018-59	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	<b>Registro</b>	105730581	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			<b>Medicamento de referência</b>	MONOCORDIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			<b>ATC</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305810013	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057305810021	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305810031	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <span>ATIVA</span>	1057305810048	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span>ATIVA</span>	1057305810056	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057305810064	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305810072	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305810080	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LIVEPAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.488773/2012-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	LIVEPAX	<b>Registro</b>	105730453	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	TAVANIC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057304530017	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91 <b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057304530025	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057304530033	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91 <b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1057304530041	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91 <b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057304530051	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1057304530068	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057304530076	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057304530084	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91 <b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				



<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057304530092	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91 <b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOSINT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.011937/2019-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	15/04/2019
<b>Nome Comercial</b>	NOSINT	<b>Registro</b>	105730711	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE CISATRACÚRIO			<b>Medicamento de referência</b>	NIMBIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			<b>ATC</b>	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1057307110019	Solução Injetável	15/04/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE CISATRACÚRIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Cartucho (cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

2	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1057307110027	Solução Injetável	15/04/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE CISATRACÚRIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Cartucho (cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1057307110035	Solução Injetável	15/04/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE CISATRACÚRIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Cartucho (cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1057307110043	Solução Injetável	15/04/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE CISATRACÚRIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>• Secundária - Cartucho (cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SIMBILEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.781730/2014-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	10/04/2017
<b>Nome Comercial</b>	SIMBILEX	<b>Registro</b>	105730508	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	Precedex
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	HIPNOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305080015	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/04/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 53.162.095/0001-06 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

**Proc. Administrativo 79- 212/2023**

**De:** Jailton S. - SEADM-DESUP

**Para:** SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

**Data:** 27/04/2023 às 14:46:15

Anexo para assinatura digital os documentos da licitante TERRA SUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. A licitante TERRA SUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA apresentou a Prova de Regularidade perante a Fazenda Municipal e ao FGTS com restrição (vencida) e tem o prazo de 5 (cinco) dias úteis para anexar o documento sem restrição conforme LC 123/2006.

—  
**Jailton Pereira Dos Santos**  
*Escriturário*

**Anexos:**

pdf24\_merged\_compressed.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Lavinia Ferreira Guatura	27/04/2023 14:49:26	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Jailton Pereira Dos Santos	27/04/2023 14:50:56	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lucielen de Jesus Camargo ...	27/04/2023 15:15:40	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	27/04/2023 15:34:39	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Delvair Terezinha Constant...	27/04/2023 15:45:31	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...
Philippe Gutierres Cecilia	27/04/2023 15:48:54	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **362F-D897-A8AF-3E62**



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TALGE DESCARTÁVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.439.329/0001-00	<b>Autorização</b>	8.06.054-1
<b>Produto</b>	ABAIXADOR DE LÍNGUA TALGE		

## Modelo Produto Médico

Abaixador de língua Talge em madeira 14 cm x 1,6 cm.

<b>Nome Técnico</b>	Abaixador de Lingua
<b>Registro</b>	80605419004
<b>Processo</b>	25351.469547/2016-07
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: WEISHAN WEILONG WOOD PRODUCT CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

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

## Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

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

<b>Nome Técnico</b>	Abaixador de Lingua
<b>Registro</b>	80002369003
<b>Processo</b>	25351.604419/2007-61
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: acebrofilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.009864/2008-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/02/2009
<b>Nome Comercial</b>	acebrofilina	<b>Registro</b>	143810131	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	BRONDILAT
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILADORE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1438101310011	XAROPE	25/02/2009	24 meses
2	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1438101310021	XAROPE	25/02/2009	24 meses
3	10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1438101310038	XAROPE	25/02/2009	24 meses
4	5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1438101310046	XAROPE	25/02/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.368763/2006-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/03/2007
<b>Nome Comercial</b>	ACEBROFILINA	<b>Registro</b>	125680159	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	BRONDILAT
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590012	XAROPE	19/03/2007	24 meses
2	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590020	XAROPE	19/03/2007	24 meses
3	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590039	XAROPE	19/03/2007	24 meses
4	5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590047	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590055	XAROPE	19/03/2007	24 meses
6	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590063	XAROPE	19/03/2007	24 meses
7	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590071	XAROPE	19/03/2007	24 meses
8	10 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590081	XAROPE	19/03/2007	24 meses
9	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590098	XAROPE	19/03/2007	24 meses
10	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590101	XAROPE	19/03/2007	24 meses
11	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590111	XAROPE	19/03/2007	24 meses
12	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590128	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACECLOFENACO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.745914/2009-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	ACECLOFENACO	<b>Registro</b>	105830742	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ACECLOFENACO			<b>Medicamento de referência</b>	PROFLAM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 <b>ATIVA</b>	1058307420016	*****	12/12/2011	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL AL X 6 <b>ATIVA</b>	1058307420024	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 <b>ATIVA</b>	1058307420032	*****	12/12/2011	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1058307420040	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 <b>ATIVA</b>	1058307420059	*****	12/12/2011	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL AL X 16 <b>ATIVA</b>	1058307420067	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 <b>ATIVA</b>	1058307420075	*****	12/12/2011	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL AL X 24 <b>ATIVA</b>	1058307420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BETA-LONG

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25000.012784/9962	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	BETA-LONG	<b>Registro</b>	104971173
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3MG/ML + 3 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049711730014	SUSPENSAO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses
2	3 MG/ML + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1049711730022	SUSPENSAO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAMOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25351.197636/2004-48	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	DIAMOX	<b>Registro</b>	104970289
<b>Princípio Ativo</b>	ACETAZOLAMIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/uO12QFDGjp_ThaPPur4u1YgkGdg_GU4UbcS27UzK

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1049702890012	COMPRIMIDO SIMPLES	24/03/2005	24 meses
2	250 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1049702890020	COMPRIMIDO SIMPLES	24/03/2005	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Acetilcisteína

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.082794/2005-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	Acetilcisteína	<b>Registro</b>	104971317	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	FLUIMUCIL
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1049713170016	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/08/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACICLOMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25000.029625/9771	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	ACICLOMED	<b>Registro</b>	143810023	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)			<b>ATC</b>	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G <b>ATIVA</b>	1438100230014	CREME DERMATOLOGICO	07/05/2001	36 meses
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5G <b>ATIVA</b>	1438100230022	CREME DERMATOLOGICO	07/05/2001	36 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438100230030	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1438100230049	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438100230057	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438100230065	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1438100230073	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438100230081	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aciclovir

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.306112/2017-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/08/2017
<b>Nome Comercial</b>	aciclovir	<b>Registro</b>	100431222	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR, ACICLOVIR SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	ZOVIRAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIROTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1004312220012	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
2	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004312220020	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	21/08/2017	24 meses
3	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1004312220039	CREME DERMATOLOGICO	21/08/2017	24 meses
4	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004312220047	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	21/08/2017	24 meses
5	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004312220055	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	21/08/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004312220063	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	21/08/2017	24 meses
---	---	---------------	--------------------------------------	------------	-------------


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aciclovir

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.443259/2015-87	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	aciclovir	<b>Registro</b>	141070097	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR			<b>Medicamento de referência</b>	ZOVIRAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIROTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1410700970019	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1410700970027	Comprimido	20/10/2015	24 meses
6	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5 <b>ATIVA</b>	1410700970035	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
7	30 MG/G POM OFT CX 100 BG AL X 4,5 <b>ATIVA</b>	1410700970043	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
10	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1410700970051	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410700970061	Comprimido	20/10/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACICLOVIR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.027604/0081	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/01/2001
<b>Nome Comercial</b>	ACICLOVIR	<b>Registro</b>	123520057	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR			<b>Medicamento de referência</b>	ACICLOVIR (Merck S/A)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIROTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235200570014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1235200570022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
3	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235200570030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
4	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1235200570049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 70 <b>ATIVA</b>	1235200570057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235200570065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235200570073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
8	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235200570081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235200570091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORMEC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	<b>CNPJ</b>	08.055.634/0001-53	<b>Autorização</b>	1.04.259-0
<b>Processo</b>	25000.032855/9961	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	22/01/2001
<b>Nome Comercial</b>	DORMEC	<b>Registro</b>	142590006	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2021
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	100 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 <b>ATIVA</b>	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SENNE BRASTERÁPICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	46.179.008/0001-68	<b>Autorização</b>	1.00.038-1
<b>Processo</b>	25351.466097/2020-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	07/12/2020
<b>Nome Comercial</b>	SENNE BRASTERÁPICA	<b>Registro</b>	100380109	<b>Vencimento do registro</b>	12/2030
<b>Princípio Ativo</b>	SENNA ALEXANDRINA MILL.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	LAXANTES			<b>ATC</b>	LAXANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,35 G PO CT ENV AL PLAS PET/PEBD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1003801090016	Pó	07/12/2020	24 meses
2	67,50 MG PO SOL CT ENV AL PLAS PET/PEBD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1003801090024	Pó para Solução	07/12/2020	24 meses
3	1,35 G PO CT ENV AL PLAS PET/PEBD OPC X 1 <b>ATIVA</b>	1003801090032	Pó	07/12/2020	24 meses
4	67,50 MG PO SOL CT ENV AL PLAS PET/PEBD OPC X 6 <b>ATIVA</b>	1003801090040	Pó para Solução	07/12/2020	24 meses
5	67,50 MG PO SOL CT ENV AL PLAS PET/PEBD OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1003801090059	Pó para Solução	07/12/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AS-MED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.002368/9578	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/12/1998
<b>Nome Comercial</b>	AS-MED	<b>Registro</b>	109170039	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1091700390013	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700390021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1091700390031	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1091700390048	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700390056	COMPRIMIDO SIMPLES	26/07/2010	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1091700390064	COMPRIMIDO SIMPLES	26/07/2010	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1091700390072	COMPRIMIDO SIMPLES	26/07/2010	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091700390080	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46
<b>Processo</b>	25351.208246/2004-19	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	VITAMINA C INJETÁVEL	<b>Registro</b>	110850028
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1108500280018	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1108500280026	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML <b>ATIVA</b>	1108500280034	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML <b>ATIVA</b>	1108500280042	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIPOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.038554/2008-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico
<b>Nome Comercial</b>	HIPOFOL	<b>Registro</b>	113430159
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/KHrrtJLAq2YCyCQw79WSg2n4CzDA/?Authorization=)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40 <b>ATIVA</b>	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
2	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301590024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AFOLIC INFANTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.484055/2010-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	06/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	AFOLIC INFANTIL	<b>Registro</b>	138410045	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + CGT <b>ATIVA</b>	1384100450011	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
2	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML + CGT <b>ATIVA</b>	1384100450021	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT <b>ATIVA</b>	1384100450038	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
4	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 15 ML + 50 CGT (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100450046	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML + 50 CGT (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100450054	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
6	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 CGT (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100450062	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
7	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 15 ML + 100 CGT (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100450070	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
8	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 20 ML + 100 CGT (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100450089	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
9	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 CGT (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100450097	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEO FÓLICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.539418/2011-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	13/02/2012
<b>Nome Comercial</b>	NEO FÓLICO	<b>Registro</b>	155840271	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1558402710011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558402710028	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido tranexâmico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65
<b>Processo</b>	25351.124865/2009-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	ácido tranexâmico	<b>Registro</b>	102350990
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece eA/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 <b>ATIVA</b>	1023509900016	Comprimido	14/06/2010	24 meses
2	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 <b>ATIVA</b>	1023509900024	Comprimido	14/06/2010	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.718604/2009-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/04/2013
<b>Nome Comercial</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO	<b>Registro</b>	113430186	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Medicamento de referência</b>	TRANSAMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	ANTIFIBRINOLITICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301860013	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301860021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido tranexâmico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65
<b>Processo</b>	25351.124865/2009-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	ácido tranexâmico	<b>Registro</b>	102350990
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/102350990/102350990.pdf)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 <b>ATIVA</b>	1023509900016	Comprimido	14/06/2010	24 meses
2	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 <b>ATIVA</b>	1023509900024	Comprimido	14/06/2010	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRANSAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.526479/2011-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2012
<b>Nome Comercial</b>	TRANSAMIN	<b>Registro</b>	156510045	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	ANTIFIBRINOLITICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.517.558/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

 Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	250 MG COM CT STR X 24 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.517.558/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (alumínio e pvc)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.517.558/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (alumínio e pvc)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.517.558/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR

TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRANSAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.526479/2011-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2012
<b>Nome Comercial</b>	TRANSAMIN	<b>Registro</b>	156510045	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	ANTIFIBRINOLITICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
3	250 MG COM CT STR X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido valpróico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.114943/2018-05	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	28/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	ácido valpróico	<b>Registro</b>	109740258	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

2	250 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097402580018	Cápsula Mole	28/05/2018	24 meses
5	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097402580026	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
6	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1097402580034	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TORVAL CR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TORRENT DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.078.528/0001-32	<b>Autorização</b>	1.00.525-3
<b>Processo</b>	25351.003244/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	20/10/2003
<b>Nome Comercial</b>	TORVAL CR	<b>Registro</b>	105250018	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1052500180000	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
2	500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1052500189999	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
3	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
4	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
6	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
7	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
9	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
10	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
13	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 100 <b>ATIVA</b>	1052500180138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
14	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1052500180146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
15	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1052500180154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
16	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500180162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
17	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1052500180170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
18	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500180189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
19	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1052500180197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ADENOSINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.669437/2009-43	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ADENOSINA	<b>Registro</b>	113430182
<b>Princípio Ativo</b>	ADENOSINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/LzYnLlxawN-Pe0gsxTtNpFoYPWBp860DTLg8TAh0B)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ADREN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25001.001416/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/07/2001
<b>Nome Comercial</b>	ADREN	<b>Registro</b>	113430001	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2023
<b>Princípio Ativo</b>	EPINEFRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045765/2003-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	09/02/2004
<b>Nome Comercial</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	<b>Registro</b>	155920002	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			<b>ATC</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML <b>ATIVA</b>	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML <b>ATIVA</b>	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML <b>ATIVA</b>	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25016.000960/97	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	17/03/2000
<b>Nome Comercial</b>	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO	<b>Registro</b>	110850011	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, água para injeção		<b>Medicamento de referência</b>	-	
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS		<b>ATC</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110041	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110058	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500110066	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500110074	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500110082	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1108500110090	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1108500110104	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH 1000 ML <b>ATIVA</b>	1108500110112	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110120	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110139	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110147	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110155	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25000.018381/9402	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	22/06/1999
<b>Nome Comercial</b>	ÁGUA PARA INJEÇÃO	<b>Registro</b>	103110072	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJEÇÃO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			<b>ATC</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720019	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
2	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
3	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720035	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
4	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720043	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
6	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720069	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
7	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720078	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
8	SOL INJ CX 72 FR PLAS TRANS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720086	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
9	SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
10	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720108	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
11	SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720116	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
12	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
13	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720132	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
14	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720140	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
15	SOL INJ IV CX 2 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 5000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720159	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
16	SOL INJ IV CX 4 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 3000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720167	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
17	SOL INJ IV CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720175	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720183	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
19	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720191	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
20	SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720205	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
21	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
22	SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
23	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720231	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
24	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720248	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
25	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720256	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
26	SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720264	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
27	SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720272	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
28	SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720280	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
29	SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720299	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





30	SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML &nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720302	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
34	SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720345	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
35	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1031100720353	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
36	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1031100720361	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
37	SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1031100720371	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
38	SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1031100720388	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-0
<b>Produto</b>	AGULHA DESCARTÁVEL DESCARPACK I		

## Modelo Produto Médico

40 X 1,60; 40 X 1,20; 25 X 1,00; 30 X 1,00; 25 X 0,90; 30 X 0,90; 25 X 0,80; 30 X 0,80; 40 X 0,80; 25 X 0,70; 30 X 0,70; 25 X 0,60; 20 X 0,55; 13 X 0,45; 13 X 0,40; 13 X 0,38; 13 X 0,30.

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas Descartaveis
<b>Registro</b>	10330660047
<b>Processo</b>	25351.035390/2010-78
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: LIFELONG MEDITECH LIMITED - ÍNDIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Volta

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	AGULHAS HIPODÉMICAS DESCARTÁVEIS		

## Modelo Produto Médico

40 X 16, 40 X 12, 25 X 10, 40 X 10, 25 X 9, 40 X 7, 15 X 5, 25 X 8, 30 X 8, 20 X 5,5, 13 X 4,5, 30 X 10, 30 X 9,25 X 7, 30 X 7, 40 X 8, 25 X 6, 13 X 3,3, 13 X 3,8 E 30 X 6

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas Descartaveis
<b>Registro</b>	10369460030
<b>Processo</b>	25351.649412/2007-78
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ZHEJIAN OUJIAN MEDICAL APPARATUS CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA ESPINHAL PROCARE		

## Modelo Produto Médico

22 G 0.70 X 50 MM PRETO; 22 G 0.70 X 90 MM PRETO; 22 G 0.70 X 124 MM PRETO; 22 G 0.70 X 150 MM PRETO; 24 G 0.55 X 50 MM ROXO; 24 G 0.55 X 90 MM ROXO; 24 G 0.55 X 101 MM ROXO; 24 G 0.55 X 124 MM ROXO;

24 G 0.55 X 150 MM ROXO; 25 G 0.50 X 50 MM LARANJA; 25 G 0.50 X 90 MM LARANJA; 25 G 0.50 X 124 MM LARANJA; 25 G 0.50 X 150 MM LARANJA; 25 G 0.50 X 160 MM LARANJA; 26 G 0.45 X 50 MM MARROM; 26 G 0.45 X 90 MM MARROM; 26 G 0.45 X 101 MM MARROM; 26 G 0.45 X 124 MM MARROM; 27 G 0.40 X 50 MM CINZA; 27 G 0.40 X 90 MM CINZA; 27 G 0.40 X 124 MM CINZA.

18G 1.29 X 90 MM QUINCKE ROSA; 19G 1.10 X 90 MM QUINCKE CREME; 20G 0.90 X 90 MM QUINCKE AMARELO; 21G 0.80 X 90 MM QUINCKE VERDE; 22G 0.70 X 90 MM QUINCKE PRETO; 23G 0.65 X 90 MM QUINCKE AZUL MARINHO; 24G 0.55 X 90 MM QUINCKE ROXO; 25G 0.50 X 90 MM QUINCKE LARANJA; 26G 0.45 X 90 MM QUINCKE MARROM; 27G 0.40 X 90 MM QUINCKE CINZA;

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas
<b>Registro</b>	10369460118
<b>Processo</b>	25351.492271/2016-06
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: SHANGHAI SA MEDICAL PLASTIC INSTRUMENTS CO LTDA - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	22/02/2026

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
<b>CNPJ</b>	61.418.042/0001-31	<b>Autorização</b>	1.01.504-7
<b>Produto</b>	Agulha Hipodérmica estéril de uso único Wiltex		

## Modelo Produto Médico

MDL1640 Agulha hipodérmica estéril de uso único 16G x 1 ½ (40mm x 1.60mm); MDL1840 Agulha hipodérmica estéril de uso único 18G x 1 ½ (40mm x 1.20mm); MDL1925 Agulha hipodérmica estéril de uso único 19G x 1 (25mm x 1.00mm); MDL1930 Agulha hipodérmica estéril de uso único 19G x 1 ¼ (30mm x 1.00mm); MDL2125 Agulha hipodérmica estéril de uso único 21G x 1 (25mm x 0.80mm); MDL2140 Agulha hipodérmica estéril de uso único 21G x 1 ½ (40mm x 0.80mm); MDL2130 Agulha hipodérmica estéril de uso único 21G x 1 ¼ (30mm x 0.80mm); MDL2230 Agulha hipodérmica estéril de uso único 22G x 1 ¼ (30mm x 0.70mm); MDL2225 Agulha hipodérmica estéril de uso único 22G x 1 (25mm x 0.70mm); MDL2240 Agulha hipodérmica estéril de uso único 22G x 1 ½ (40mm x 0.70mm); MDL2325 Agulha hipodérmica estéril de uso único 23G x 1 (25mm x 0.60mm); MDL2340 Agulha hipodérmica estéril de uso único 23G x 1 ½ (40mm x 0.60mm); MDL2420 Agulha hipodérmica estéril de uso único 24G x ¾ (20mm x 0.55mm); MDL2525 Agulha hipodérmica estéril de uso único 25G x 1 (25mm x 0.50mm); MDL2540 Agulha hipodérmica estéril de uso único 25G x 1 ½ (40mm x 0.50mm); MDL2613 Agulha hipodérmica estéril de uso único 26G x ½ (13mm x 0.45mm); MDL2713 Agulha hipodérmica estéril de uso único 27G x ½ (13mm x 0.40mm); MDL3013 Agulha hipodérmica estéril de uso único 30G x ½ (13mm x 0.30mm).

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470496 AGULHA_HIPODERMICA_WILTEX.pdf	0245806/21-1 - 19/01/2021 - 05:17

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas
<b>Registro</b>	10150470496
<b>Processo</b>	25351.000502/2017-04
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE
<div data-bbox="756 226 1045 296" style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; border-radius: 5px; padding: 5px 15px; margin-right: 10px;">Exportar para Excel</div> <div data-bbox="1053 226 1343 296" style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; border-radius: 5px; padding: 5px 15px; margin-right: 10px;">Exportar para PDF</div> <div data-bbox="1351 226 1477 296" style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; border-radius: 5px; padding: 5px 15px;">Voltar</div>	

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.025917/0177	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/07/2002
<b>Nome Comercial</b>	ALBENDAZOL	<b>Registro</b>	125680052	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ZENTEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 <b>ATIVA</b>	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 <b>ATIVA</b>	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 <b>ATIVA</b>	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 <b>ATIVA</b>	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Saneantes - Produtos / Saneantes - Produtos

## Detalhe do Produto: ALCOOL FLOP'S 70

<b>Nome da Empresa</b>	INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS TANGARÁ LTDA		
<b>CNPJ</b>	03.242.201/0001-93	<b>Autorização</b>	3.04.136-1
<b>Nome Comercial</b>	ALCOOL FLOP'S 70		
<b>Classe Terapêutica</b>	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
<b>Registro</b>	341360001		
<b>Processo</b>	25351.682307/2010-40		
<b>Vencimento do Registro</b>	11/2020		11/2020

**Rótulo**

Visualizar 1º rótulo (api/consulta/produtos/3/25351682307201040/rotulo/1744146?  
Authorization=Guest)

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	1	16/11/2010
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	3413600010019
<b>Princípio Ativo</b>			
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS TANGARÁ LTDA - PEDERNEIRAS - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Via de Administração</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alendronato de sódio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.018319/2018-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/03/2018
<b>Nome Comercial</b>	alendronato de sódio	<b>Registro</b>	104400205	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			<b>ATC</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1044002050010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
2	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1044002050029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1044002050045	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
5	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1044002050053	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alendronato de sódio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.595444/2018-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	alendronato de sódio	<b>Registro</b>	143810218	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio			<b>Medicamento de referência</b>	FOSAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			<b>ATC</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2 <b>ATIVA</b>	1438102180014	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses
2	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4 <b>ATIVA</b>	1438102180022	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses
3	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8 <b>ATIVA</b>	1438102180030	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses
4	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 <b>ATIVA</b>	1438102180049	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses
5	70 MG COM CT BL AL AL X 2 <b>ATIVA</b>	1438102180057	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL AL X 4 <b>ATIVA</b>	1438102180065	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses

7	70 MG COM CT BL AL AL X 8 <b>ATIVA</b>	1438102180073	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
8	70 MG COM CX BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1438102180081	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OSTEOFAR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	83.874.628/0001-43	<b>Autorização</b>	1.00.385-1
<b>Processo</b>	25351.571047/2012-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	OSTEOFAR	<b>Registro</b>	103850111	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2020
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio			<b>Medicamento de referência</b>	FOSAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2 <b>ATIVA</b>	1038501110014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
2	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4 <b>ATIVA</b>	1038501110022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
3	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8 <b>ATIVA</b>	1038501110030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
4	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 <b>ATIVA</b>	1038501110049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alendronato de sódio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74
<b>Processo</b>	25351.018319/2018-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	alendronato de sódio	<b>Registro</b>	104400205
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio		
<b>Classe Terapêutica</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1044002050010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
2	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1044002050029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1044002050045	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
5	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1044002050053	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALFAST

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.015893/9238	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/09/1994
<b>Nome Comercial</b>	ALFAST	<b>Registro</b>	102980132	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	RAPIFEN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029801320015	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/09/1994	24 meses
2	0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801320023	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/09/1994	24 meses
3	0,544 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801320031	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/09/1994	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

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

## Modelo Produto Médico


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

<b>Nome Técnico</b>	Algodao
<b>Registro</b>	81400090001
<b>Processo</b>	25351.036761/2017-06
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA. - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.045574/2003-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	ALPRAZOLAM	<b>Registro</b>	102350663	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alprazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.402866/2015-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	alprazolam	<b>Registro</b>	105830854	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540015	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540023	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540031	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540058	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540066	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540074	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540082	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540090	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540104	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540112	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540120	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Alprazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.182466/2009-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/09/2010
<b>Nome Comercial</b>	Alprazolam	<b>Registro</b>	103700545	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	Frontal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1037005450017	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
2	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1037005450025	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
3	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1037005450033	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
4	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1037005450041	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
5	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005450051	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
6	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005450068	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
7	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1037005450076	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
8	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1037005450084	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1037005450092	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1037005450106	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1037005450114	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005450122	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005450130	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
14	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1037005450149	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
15	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1037005450157	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
16	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1037005450165	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
17	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005450173	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
18	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005450181	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

**PREFEITURA DE ERECHIM**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE  
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3520 7240

## **ALVARÁ SANITÁRIO**

**VALIDADE: 31/05/2023**

**RAZÃO SOCIAL:**  
**982307 - 1 - TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CPF/CNPJ:**  
**32.364.822/0001-48**  
**ENDEREÇO:**  
**RUA MACHADO DE ASSIS, 1355 SALA 02 - BELA VISTA**

**ATIVIDADES:**  
**Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar**  
**Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria**  
**Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano**  
**Com.atac.de prod.de higiene pessoal**

**INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA M.S. 344/98  
(EXCETO OS TERMOLÁBEIS)**

Data e hora da verificação : 01/03/2023 - 15:56  
A verificação deste Alvará poderá ser feita a qualquer momento através do link:  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara\\_sanit.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml)

Alvará Sanitário emitido em serviços online conforme art. 14, § 3º da Lei Municipal nº 6.680/2019.



# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO

<b>Nome/Razão Social:</b> TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>Nome Fantasia:</b> TERRA SUL		
<b>CPF/CNPJ:</b> 32.364.822/0001-48	<b>Inscrição Municipal:</b> 105097	<b>Início da Atividade:</b> 04/07/2019
<b>Endereço:</b> RUA MACHADO DE ASSIS, 1355, SALA 02		<b>Bairro:</b> BELA VISTA
<b>Alvará emitido em:</b> 23/05/2022	<b>Processo:</b> 9577/2022	<b>Alvará válido até:</b> 23/05/2023

<b>Atividade(s):</b> 4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano 4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar 4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria 4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
---

<b>Observações/Restrições:</b> PRAZO CONCEDIDO PARA APRESENTAR O HABITE-SE COMERCIAL ATACADISTA DA EDIFICAÇÃO. ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 166,00m². HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 08:00h ÀS 18:30h.  Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.
---

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 24/05/2022 - 13:41  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara\\_loc.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.154902/2008-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL	<b>Registro</b>	110850039	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2024
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL			<b>Medicamento de referência</b>	MUCOSOLVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses
8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.002930/0095	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/04/2000
<b>Nome Comercial</b>	SULFATO DE AMICACINA	<b>Registro</b>	103700297	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE AMICACINA			<b>Medicamento de referência</b>	NOVAMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	AMINOGLICOSIDEOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002970011	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002970028	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002970036	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002970044	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2ML <b>ATIVA</b>	1037002970052	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
6	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML <b>ATIVA</b>	1037002970060	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Aminofilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46
<b>Processo</b>	25351.225914/2004-64	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	Aminofilina	<b>Registro</b>	110850024
<b>Princípio Ativo</b>	AMINOFILINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILADORES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/N7Ve5hhMoQo0p119fSgOt8lBEh_ijZfLj9J3cmqH3q

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10ML <b>ATIVA</b>	1108500240016	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML <b>ATIVA</b>	1108500240024	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMINOFILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.552748/2007-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2009
<b>Nome Comercial</b>	AMINOFILINA	<b>Registro</b>	113430165	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	AMINOFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Aminofilina Sandoz
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134301650019	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
2	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1134301650027	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301650035	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMINOFILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.020080/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/04/2004
<b>Nome Comercial</b>	AMINOFILINA	<b>Registro</b>	103700445	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	AMINOFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMINOFILINA SANDOZ
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037004450013	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004450021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1037004450031	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004450048	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004450056	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1037004450064	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004450072	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037004450080	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004450099	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1037004450102	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004450110	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
12	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004450129	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
13	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1037004450137	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004450145	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
29	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450293	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
30	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450307	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
31	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450315	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
32	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450323	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
33	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450331	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

34	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450341	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
35	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450358	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
36	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450366	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
37	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450374	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
38	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450382	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
39	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450390	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
40	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450404	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
41	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450412	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
42	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004450420	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
43	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037004450439	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
44	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004450447	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
45	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1037004450455	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
46	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004450463	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

47	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004450471	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
48	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1037004450481	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
49	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004450498	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
50	100 MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1037004450501	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
51	100 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1037004450511	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
52	100 MG COM CT BL AL AL X 40 <b>ATIVA</b>	1037004450528	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
53	100 MG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1037004450536	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
54	100 MG COM CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1037004450544	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
55	100 MG COM CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1037004450552	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
56	100 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1037004450560	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
57	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	1037004450579	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
58	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	1037004450587	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
59	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 40	1037004450595	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
60	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 100	1037004450609	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
61	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 200	1037004450617	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
62	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300	1037004450625	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

63	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	1037004450633	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
64	200 MG COM CT BL AL AL X 10	1037004450641	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
65	200 MG COM CT BL AL AL X 20	1037004450651	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
66	200 MG COM CT BL AL AL X 40	1037004450668	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
67	200 MG COM CT BL AL AL X 100	1037004450676	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
68	200 MG COM CT BL AL AL X 200	1037004450684	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
69	200 MG COM CT BL AL AL X 300	1037004450692	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
70	200 MG COM CT BL AL AL X 500	1037004450706	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMIORON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.221106/2002-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	AMIORON	<b>Registro</b>	154230002	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMIODARONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.110114/2018-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA	<b>Registro</b>	183260294	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602940014	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602940022	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602940030	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602940049	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.534978/2011-89	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amitriptilina	<b>Registro</b>	155840067	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRYPTANOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558400670010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
2	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1558400670029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558400670037	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.534978/2011-89	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amitriptilina	<b>Registro</b>	155840067	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRYPTANOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558400670010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
2	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1558400670029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558400670037	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.087352/2007-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1)	<b>Registro</b>	103700510	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Tryptanol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037005100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037005100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037005100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.303749/2007-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	<b>Registro</b>	102350885	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Tryptanol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023508850015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508850023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023508850031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508850041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1023508850058	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023508850066	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023508850074	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1023508850082	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023508850090	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023508850104	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMOX-EMS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.120923/2017-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/05/2017
<b>Nome Comercial</b>	AMOX-EMS	<b>Registro</b>	102351211	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	AMOXIL
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023512110012	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22/05/2017	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023512110020	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22/05/2017	24 meses
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023512110039	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22/05/2017	24 meses
4	100 MG/ML PO SUS OR CT 20 FR PLAS OPC X 150 ML + 20 COP <b>ATIVA</b>	1023512110047	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22/05/2017	24 meses
5	100 MG/ML PO SUS OR CT 40 FR PLAS OPC X 150 ML + 40 COP <b>ATIVA</b>	1023512110055	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22/05/2017	24 meses
6	100 MG/ML PO SUS OR CT 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1023512110063	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22/05/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023512110071	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22/05/2017	24 meses
---	--	---------------	------------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Amoxicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.411959/2006-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	Amoxicilina	<b>Registro</b>	143810111	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	Amoxil ®
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110012	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110020	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
3	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110039	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
4	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110047	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
5	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110055	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
6	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110063	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110071	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
8	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110081	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
9	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110098	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
10	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1438101110101	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
11	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110111	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
12	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1438101110128	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
13	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1438101110136	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
14	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110144	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
15	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110152	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
16	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110160	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
17	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110179	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses
18	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110187	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	01/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.189327/2006-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	<b>Registro</b>	102350845	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			<b>Medicamento de referência</b>	CLAVULIN BD
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450017	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
2	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450025	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
3	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450033	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
4	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450041	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
5	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450051	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450068	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
7	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450076	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
8	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450084	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
9	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450092	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
10	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450106	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
11	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450114	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
12	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450122	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
13	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450130	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
14	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508450149	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
15	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10 <b>ATIVA</b>	1023508450157	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
16	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12 <b>ATIVA</b>	1023508450165	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
17	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 <b>ATIVA</b>	1023508450173	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
18	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20 <b>ATIVA</b>	1023508450181	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
19	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023508450191	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



20	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 42 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023508450203	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses
21	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023508450211	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: amoxicilina + clavulanato de potássio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.115610/2006-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	amoxicilina + clavulanato de potássio	<b>Registro</b>	100470457	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			<b>Medicamento de referência</b>	Clawulin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570015	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
2	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570023	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
3	875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570031	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
4	875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570041	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
5	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570058	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 18 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570090	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
10	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 21 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570104	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
14	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 50 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570147	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
15	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570155	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
19	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 12 <b>ATIVA</b>	1004704570198	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
20	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1004704570201	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
22	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1004704570228	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
25	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1004704570252	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
27	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1004704570279	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
28	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1004704570287	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
29	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1004704570295	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
30	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 21 <b>ATIVA</b>	1004704570309	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
31	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004704570317	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
32	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004704570325	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
33	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 18 <b>ATIVA</b>	1004704570333	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: amoxicilina + clavulanato de potássio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.115610/2006-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	amoxicilina + clavulanato de potássio	<b>Registro</b>	100470457	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			<b>Medicamento de referência</b>	Clavulin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS- ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570015	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
2	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570023	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
3	875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570031	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



4	875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570041	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
5	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570058	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
9	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 18 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570090	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
10	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 21 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570104	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
14	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 50 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570147	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
15	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704570155	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	36 meses
19	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 12 <b>ATIVA</b>	1004704570198	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
20	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1004704570201	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
22	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1004704570228	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
25	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1004704570252	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
27	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1004704570279	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
28	(875+125) MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1004704570287	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	18 meses
29	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1004704570295	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
30	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 21 <b>ATIVA</b>	1004704570309	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
31	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004704570317	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



32	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004704570325	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses
33	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 18 <b>ATIVA</b>	1004704570333	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/07/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: amoxicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.107067/2006-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/08/2008
<b>Nome Comercial</b>	amoxicilina	<b>Registro</b>	125680147	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	Amoxil
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 <b>ATIVA</b>	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Amoxicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66
<b>Processo</b>	25351.112705/2006-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	Amoxicilina	<b>Registro</b>	125680156
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/141YnymfpjLS017RbnUiqJO0mab1TLfb8qB0gjrvg?)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560059	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
6	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560067	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
7	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560075	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
8	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560083	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
9	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560091	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
10	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560105	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
11	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560113	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
12	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560121	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560199	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
20	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560202	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

21	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560210	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
22	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560229	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
23	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560237	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
24	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMOXICILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76
<b>Processo</b>	25351.222993/2002-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	AMOXICILINA	<b>Registro</b>	103700447
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/akxgeZdaXqMPtA/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470014	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470022	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470030	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470049	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470057	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470065	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470073	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
8	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470081	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
9	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004470091	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
10	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1037004470103	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
11	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1037004470111	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
12	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1037004470121	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
13	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1037004470138	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
14	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004470146	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
15	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004470154	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
16	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004470162	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
17	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1037004470170	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

18	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004470189	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
<a href="#">Voltar</a>					

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ampicilina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	<b>CNPJ</b>	04.301.884/0001-75
<b>Processo</b>	25351.192610/2005-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	ampicilina sódica	<b>Registro</b>	151670016
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA		
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pareceLRixDpNY0FjUDO2TUgEhXA/?Authorization=Guest

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700160012	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
2	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANSX 2 ML <b>ATIVA</b>	1516700160020	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700160039	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
4	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700160047	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700160055	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1516700160063	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1516700160071	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700160081	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700160098	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76
<b>Processo</b>	25351.000519/0001	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	AMPICILINA SÓDICA	<b>Registro</b>	103700299
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA		
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer-siQGBSA/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML <b>ATIVA</b>	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09	<b>Autorização</b>	1.01.402-4
<b>Processo</b>	25351.336891/2006-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/04/2007
<b>Nome Comercial</b>	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico	<b>Registro</b>	114020046	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA, SULBACTAM SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	UnaSyn
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1140200460014	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
2	1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 3,2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1140200460022	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
3	1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 3,2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1140200460030	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
4	2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 6,4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1140200460049	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
5	2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 6,4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1140200460057	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
6	2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 6,4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1140200460065	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILINON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323688/2013-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	CILINON	<b>Registro</b>	116370098	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML <b>ATIVA</b>	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936314/2020-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/12/2020
<b>Nome Comercial</b>	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico	<b>Registro</b>	100410214	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA, SULBACTAM SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	UnaSyn
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1004102140012	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
2	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1004102140020	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
3	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1004102140039	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
4	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1004102140047	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1004102140055	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
6	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1004102140063	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA


Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ANFORICIN B

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51
<b>Processo</b>	25000.020519/9967	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ANFORICIN B	<b>Registro</b>	102980229
<b>Princípio Ativo</b>	ANFOTERICINA B		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/DwBiCPBD5gz4_hTCOoTk2txvI39uDmkQ/?Authoriz

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL <b>ATIVA</b>	1029802290012	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/07/1999	36 meses
2	50 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL <b>ATIVA</b>	1029802290020	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/07/1999	36 meses
3	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL <b>ATIVA</b>	1029802290039	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/07/1999	36 meses
4	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802290047	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/07/1999	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	100 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802290055	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/07/1999	36 meses
6	100 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802290063	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/07/1999	36 meses
7	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029802290071	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	01/07/1999	36 meses
8	50 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029802290081	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	01/07/1999	36 meses
9	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029802290098	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	01/07/1999	36 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BESILAPIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.210913/2016-59	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	26/09/2016
<b>Nome Comercial</b>	BESILAPIN	<b>Registro</b>	154230243	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2021
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	NORVASC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARIPIPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.670294/2012-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/04/2016
<b>Nome Comercial</b>	ARIPIPRAZOL	<b>Registro</b>	100470587	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ABILIFY
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSIKOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSIKOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004705870012	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004705870020	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004705870039	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
4	30 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004705870047	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
5	15 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1004705870055	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1004705870063	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	20 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004705870071	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
8	30 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1004705870081	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004705870098	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses
10	15 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004705870101	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KAVIUM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.211638/2012-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/05/2016
<b>Nome Comercial</b>	KAVIUM	<b>Registro</b>	156510059	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ABILIFY
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSICOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSICOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL X AL X 10 <b>ATIVA</b>	1565100590014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2016	36 meses
2	15 MG COM CT BL AL X AL X 30 <b>ATIVA</b>	1565100590022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2016	36 meses
3	10 MG COM CT BL AL X AL X 30 <b>ATIVA</b>	1565100590030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2016	36 meses
4	10 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1565100590049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2016	36 meses
5	15 MG COM CT BL AL X AL X 10 <b>ATIVA</b>	1565100590057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2016	36 meses
6	15 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1565100590065	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2016	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARIPIPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.187074/2012-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/04/2016
<b>Nome Comercial</b>	ARIPIPRAZOL	<b>Registro</b>	156510057	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ABILIFY
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSIKOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSIKOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL X AL X 10 <b>ATIVA</b>	1565100570013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
2	15 MG COM CT BL AL X AL X 30 <b>ATIVA</b>	1565100570021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
3	10 MG COM CT BL AL X AL X 30 <b>ATIVA</b>	1565100570031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
4	10 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1565100570048	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
5	15 MG COM CT BL AL X AL X 10 <b>ATIVA</b>	1565100570056	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
6	15 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1565100570064	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	ANDREONI TÊXTIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.520.218/0001-00	<b>Autorização</b>	1.03.681-0
<b>Produto</b>	ATADURA DE CREPOM ANDREONI		

## Modelo Produto Médico

RUBI, 09, 11, 13, 15, 18 FIOS, 06, 08, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm; PEROLA, 9, 11, 13, 15, 18 FIOS, 06, 08, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm, 1,20 m em repouso; PEROLA, 9, 11, 13, 15, 18 FIOS, 06, 08, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm, 1,80 m em repouso; PEROLA PLUS, 9, 11, 13, 15, 18 FIOS, 06, 08, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm, 1,20 m em repouso; PEROLA PLUS, 9, 11, 13, 15, 18 FIOS, 06, 08, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm, 1,80 m em repouso; CROCHET PEROLA PLUS, 9, 11, 13, 15, 18 FIOS, 04, 06, 08, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm, 1,20 m em repouso; CROCHET PEROLA PLUS, 9, 11, 13, 15, 18 FIOS, 04, 06, 08, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm, 1,80 m em repouso.

<b>Nome Técnico</b>	Gazes e Ataduras
<b>Registro</b>	10368100008
<b>Processo</b>	25351.483416/2014-31
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ANDREONI TÊXTIL LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	ERIMAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE EIRELI		
<b>CNPJ</b>	11.463.608/0001-79	<b>Autorização</b>	8.06.981-3
<b>Produto</b>	ERIMAX		

## Modelo Produto Médico

ATADURA DE CREPE ERIMAX, CONTÉM 12 UNIDADES, 100 ALGODÃO - 9,11 e 13 FIOS LARGURA DE 6, 8, 10, 12, 15, 20 e 25CM, EM REPOUSO COMPRIMENTOS DE 1,20 e 1,80M.

<b>Nome Técnico</b>	Ataduras
<b>Registro</b>	80698130001
<b>Processo</b>	25351.692440/2011-96
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ERIMAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE EIRELI - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

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

## Modelo Produto Médico

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

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO ATADURA DE CREPON BIOTEXTIL.pdf	0552834/22-0 - 15/02/2022 - 03:54

<b>Nome Técnico</b>	Ataduras
<b>Registro</b>	80113320004
<b>Processo</b>	25351.160161/2004-34
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CREMER S/A		
<b>CNPJ</b>	82.641.325/0001-18	<b>Autorização</b>	8.02.452-1
<b>Produto</b>	ATADURA DE CREPOM		

## Modelo Produto Médico

- Atadura Crepom Cremer Maxpress 8cm x 1 ,80m- Atadura Crepom Cremer Maxpress 10cm x 1 BOrn- Atadura Crepom Cremer Maxpress 12cm x 1 BOrn- Atadura Crepom Cremer Maxpress 15cm x 1 BOrn- Atadura Crepom Cremer Maxpress 20cm x 1 ,80rn- Atadura Crepom Tipo Cysne 8cm x 1 ,25m- Atadura Crepom Tipo Cysne 10cm x 1 ,25m- Atadura Crepom Tipo Cysne 15cm x 1 ,25m- Atadura Crepom Tipo Cysrie 20cm x 1 ,25m- Atadura Crepom Tipo Cysne 25cm x 1 ,25m- Atadura Crepom Tipo Cysne 30cm x 1 ,25m- Atadura Crepom Tipo Cysne 8cm x 1 BOrn- Atadura Crepom Tipo Cysne 6cm x 1 ,80m- Atadura Crepom Tipo Cysne 10cm x 1 8Dm- Atadura Crepom lipo Cysne 12cm x 1 8Dm- Atadura Crepom Tipo Cysne 15cm x 1 BOrn- Atadura Crepom Tipo Cysne 25cm x 1 BOrn- Atadura Crepom Tipo Cysne 20cm x 1 8Dm- Atadura Crepom Tipo Cysne 30cm x 1 8Dm- Atadura Crepom NIdia 15cm x 1 8Dm- Atadura Crepom 8cm x 1 ,B0m - Needs- Atadura Crepom 10cm x 1,8Gm - Needs- Atadura Crepom 8cm x 1 BOrn - Drogeria Araüjo- Atadura Crepom 12cm x 1 ,80m - Drogeria Araüjo- Atadura Crepom 15cm x 1 8Dm - Drogeria Araüjo- Atadura Crepom 20cm x 1 8Dm - Drogeria Araüjo- Atadura Crepom 10cm x 1,80m - São João- Atadura Crepom 12cm x 1 8Dm - São João- Atadura Crepom Tipo Cysne 12cm x 1 8Dm - Farmácias Associadas- Atadura Crepom Tipo Cysne 15cm x 1 8Dm - Farmácias Associadas- Atadura Creppm Tipo Cysne 8cm x 1 ,80m - Farmácias Associadas - Atadura Crepom 8 cm x 1 ,80m - Panvel- Atadura Crepom 10cm x 1 ,80m - Panvel- Atadura Crepom 12cm x 1,80m - Panvel- Atadura Crepom 15cm x 1,80m - Panvel- Atadura Crepom 6cm x 1,8Cm - Be Better- Atadura Crepom 10cm x 1,80m - Be Better- Atadura Crepom 15cm x 1,80m - Be Better- Atadura Crepom 12cm x 18Cm - Starlux- Atadura Crepom 10cm x 18Cm - Starlux

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

<b>Nome Técnico</b>	Ataduras
<b>Registro</b>	10071150057
<b>Processo</b>	25351.014538/2004-84
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: CREMER S/A - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.599816/2017-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	atenolol	<b>Registro</b>	154230268	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	ATENOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680015	Comprimido	02/01/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680023	Comprimido	02/01/2018	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680031	Comprimido	02/01/2018	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680041	Comprimido	02/01/2018	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680058	Comprimido	02/01/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680066	Comprimido	02/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680074	Comprimido	02/01/2018	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680082	Comprimido	02/01/2018	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680090	Comprimido	02/01/2018	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680104	Comprimido	02/01/2018	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680112	Comprimido	02/01/2018	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680120	Comprimido	02/01/2018	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680139	Comprimido	02/01/2018	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680147	Comprimido	02/01/2018	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680155	Comprimido	02/01/2018	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680163	Comprimido	02/01/2018	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680171	Comprimido	02/01/2018	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680181	Comprimido	02/01/2018	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680198	Comprimido	02/01/2018	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680201	Comprimido	02/01/2018	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680211	Comprimido	02/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680228	Comprimido	02/01/2018	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680236	Comprimido	02/01/2018	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680244	Comprimido	02/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.107626/2006-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2007
<b>Nome Comercial</b>	atenolol	<b>Registro</b>	125680146	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Atenol
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADOR SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATENSINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	60.831.658/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.367-8
<b>Processo</b>	25991.006479/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	05/06/1979
<b>Nome Comercial</b>	ATENSINA	<b>Registro</b>	103670058	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLONIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	36 meses
2	0,1 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
3	0,15 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
4	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580049	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	36 meses
5	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580057	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	36 meses
6	0,20 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580065	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses

7	0,30 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580073	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
8	0,30 MG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580081	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
9	0,075 MG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580090	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
10	100 MCG COM CT 3 BL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580103	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
11	150 MCG COM CT 3 BL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580111	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
12	150 MCG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580121	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
13	100 MCG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580138	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
 Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
 Departamento de Registro Empresarial e Integração  
 Secretaria do Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

Código da Natureza Jurídica

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

2062

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



RS2201800296167

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	090			CONTRATO
		315	1	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

ERECHIM  
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

3 Janeiro 2019  
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

NÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Responsável

NÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
 Certifico registro sob o nº 43208396085 em 07/01/2019 da Empresa TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 43208396085 e protocolo 190045728 - 04/01/2019. Autenticação: D2C171F98BDD6CFBB9A961B23A7C130558C5. Cleverton Signor - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br> e informe nº do protocolo 19/004.572-8 e o código de segurança Rvnd Esta cópia autenticada digitalmente e assinada em 07/01/2019 por Cleverton Signor – Secretário-Geral.

CLEVERTON SIGNOR  
SECRETÁRIO GERAL

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUPARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, ROSA ANTONIO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





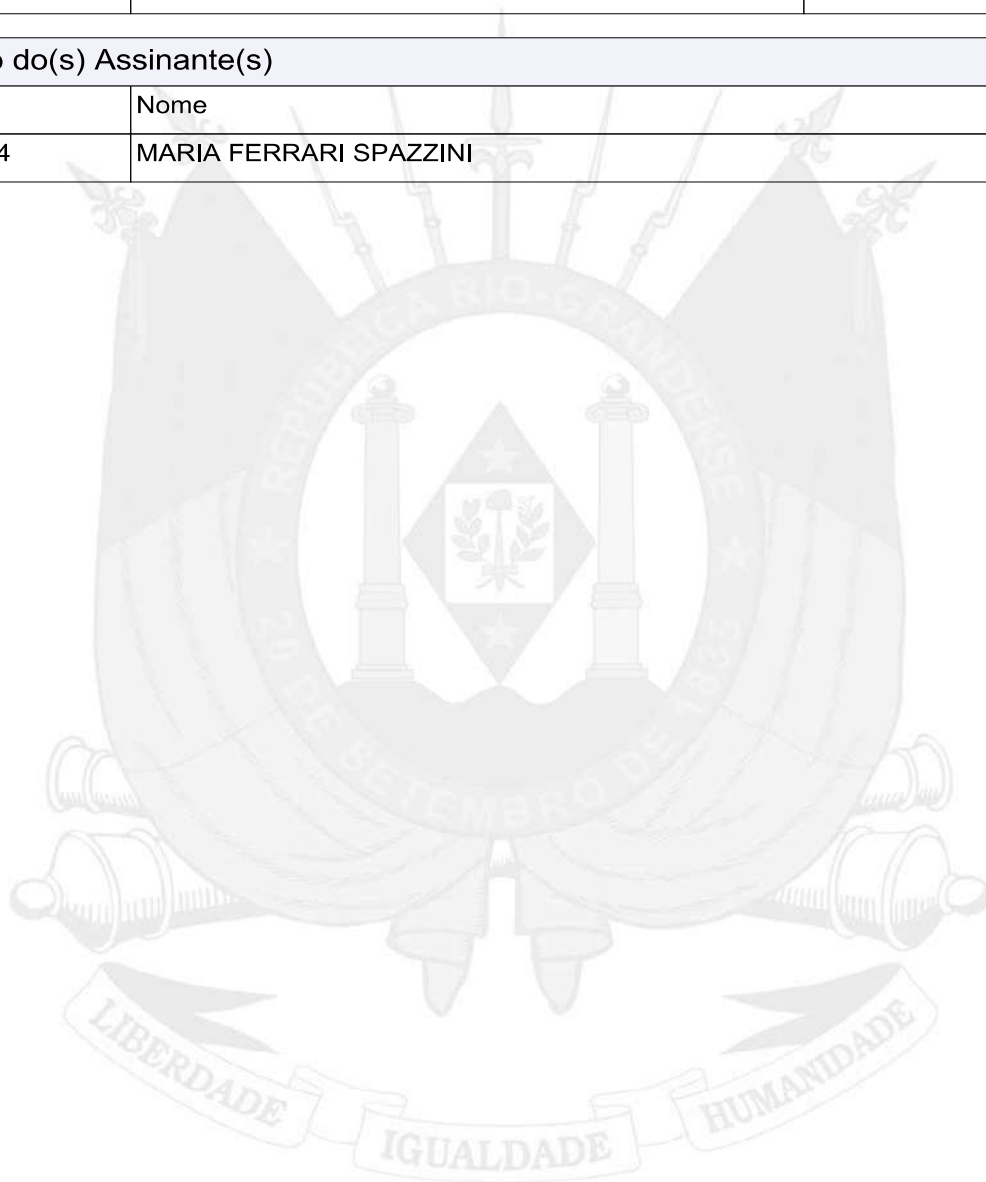
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/004.572-8	RS2201800296167	03/01/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
883.741.060-34	MARIA FERRARI SPAZZINI



Página 1 de 1





# CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

1. MARIA FERRARI SPAZZINI, nacionalidade BRASILEIRA, empresária, Casada, regime de bens Comunhao Universal, nº do CPF 883.741.060-34, documento de identidade 2060621011, SSP, RS, com domicílio / residência a RUA HORACIO LOPES, número 174, bairro / distrito BELA VISTA, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.704-062 e

2. LOURDES ROVER, nacionalidade BRASILEIRA, empresária, Casada, regime de bens Comunhao Universal, nº do CPF 670.130.820-15, documento de identidade 1057396762, SSP, RS, com domicílio / residência a RUA PAULO VI, número 299, bairro / distrito BELA VISTA, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.704-116.

Constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o nome empresarial de TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Parágrafo Único: A sociedade tem como nome fantasia TERRA SUL.

Cláusula Segunda - O objeto social será COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. (4644-3/01).

Cláusula Terceira - A sede da sociedade é na RUA MACHADO DE ASSIS, número 1355, SALA 02, bairro / distrito BELA VISTA, município ERECHIM - RS, CEP 99.704-066.

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades em 14/01/2019 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital social é R\$ 20.000,00 (VINTE MIL reais) dividido em 20.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
LOURDES ROVER	10.000	10.000,00
MARIA FERRARI SPAZZINI	10.000	10.000,00
TOTAL	20.000	20.000,00

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

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

Cláusula Oitava - A administração da sociedade caberá à administradora/sócia MARIA FERRARI SPAZZINI, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem

MÓDULO INTEGRADOR: 15 RS2201800296167



RS94223896

1/2



# CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

autorização do(s) outro(s) sócio(s).

Cláusula Nona - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Décima - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira - O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Cláusula Décima Segunda - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Cláusula Décima Terceira - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Quarta - Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Quinta - O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Sexta - Fica eleito o foro de ERECHIM - RS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando o(s) sócio(s) justo(s) e contratado(s), assinam o presente instrumento.

ERECHIM, 2 de Janeiro de 2019.

\_\_\_\_\_  
LOURDES ROVER

Sócio

\_\_\_\_\_  
MARIA FERRARI SPAZZINI

Sócio/Administrador

MÓDULO INTEGRADOR: 15 RS2201800296167



RS94223896

2/2



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA e CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



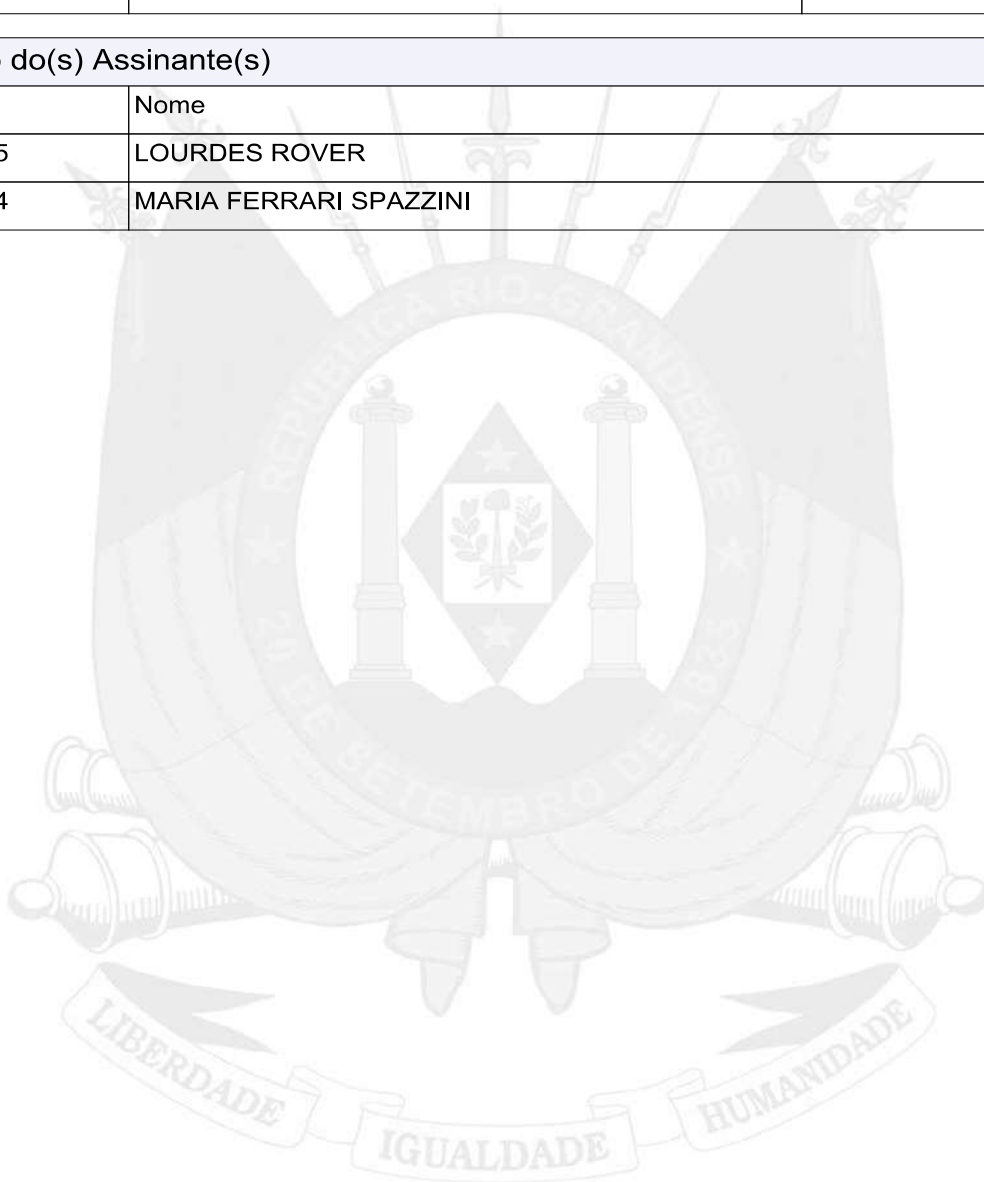
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/004.572-8	RS2201800296167	03/01/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
670.130.820-15	LOURDES ROVER
883.741.060-34	MARIA FERRARI SPAZZINI



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 43208396085 em 07/01/2019 da Empresa TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 43208396085 e protocolo 190045728 - 04/01/2019. Autenticação: D2C171F98BDD6CFBB9A961B23A7C130558C5. Cleverton Signor - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br> e informe nº do protocolo 19/004.572-8 e o código de segurança RvND Esta cópia autenticada digitalmente e assinada em 07/01/2019 por Cleverton Signor – Secretário-Geral.

CLEVERTON SIGNOR  
SECRETÁRIO GERAL

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA e CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
 Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
 Departamento de Registro Empresarial e Integração  
 Secretaria do Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia  
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, de nire 4320839608-5 e protocolado sob o número 19/004.572-8 em 04/01/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 43208396085, em 07/01/2019. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Celso Antonio Spivakoski.

Assina o registro, mediante certificado digital, o Secretário-Geral, Cleverton Signor. Para sua validação deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
883.741.060-34	MARIA FERRARI SPAZZINI

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
670.130.820-15	LOURDES ROVER
883.741.060-34	MARIA FERRARI SPAZZINI

Porto Alegre. Segunda-feira, 07 de Janeiro de 2019

Cleverton Signor: 59268263068

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
 Certifico registro sob o nº 43208396085 em 07/01/2019 da Empresa TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 43208396085 e protocolo 190045728 - 04/01/2019. Autenticação: D2C171F98BDD6CFBB9A961B23A7C130558C5. Cleverton Signor - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br> e informe nº do protocolo 19/004.572-8 e o código de segurança RvnD Esta cópia autenticada digitalmente e assinada em 07/01/2019 por Cleverton Signor – Secretário-Geral.

CLEVERTON SIGNOR  
 SECRETÁRIO GERAL

pág. 077

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA e CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





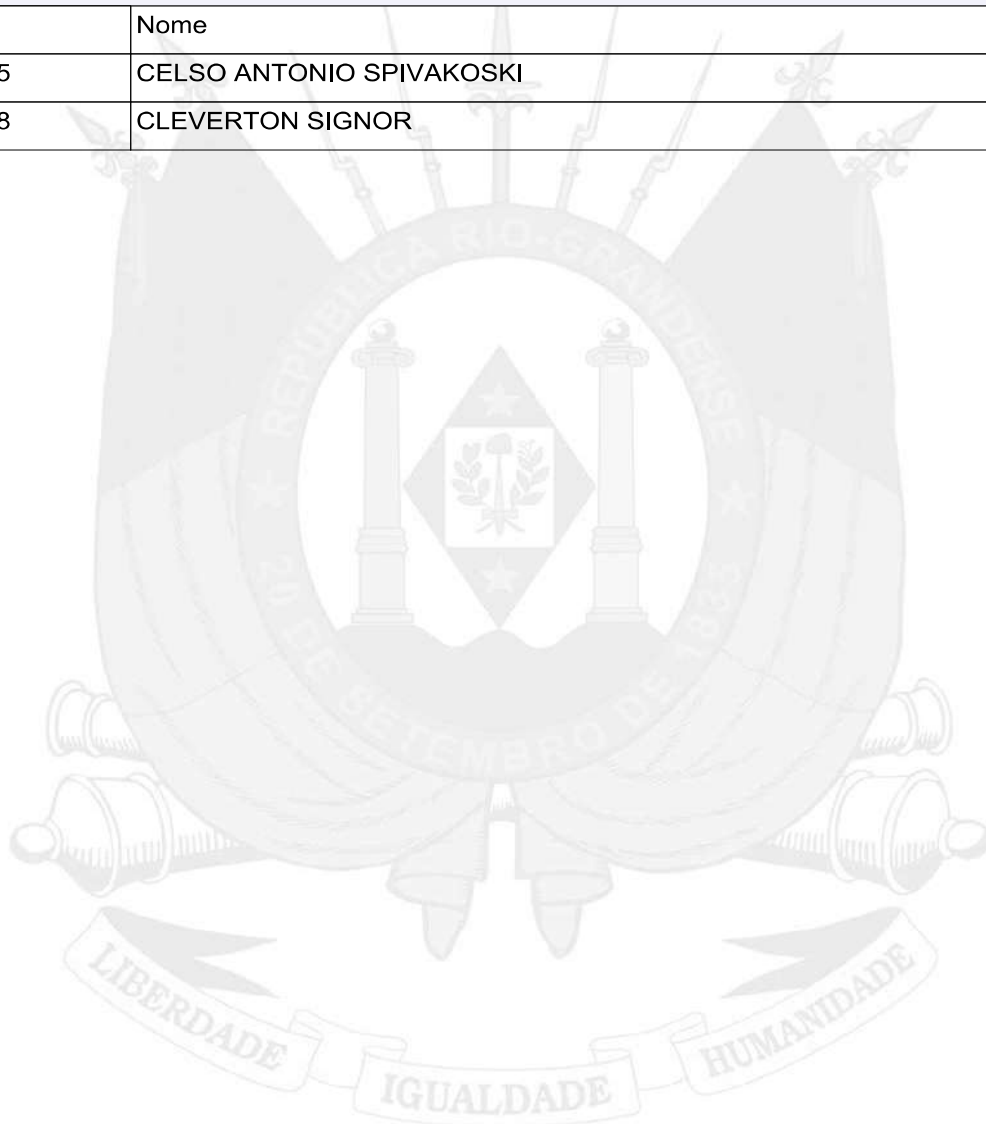


# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
010.504.650-75	CELSO ANTONIO SPIVAKOSKI
592.682.630-68	CLEVERTON SIGNOR



Porto Alegre. Segunda-feira, 07 de Janeiro de 2019



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 43208396085 em 07/01/2019 da Empresa TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 43208396085 e protocolo 190045728 - 04/01/2019. Autenticação: D2C171F98BDD6CFBB9A961B23A7C130558C5. Cleverton Signor - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br> e informe nº do protocolo 19/004.572-8 e o código de segurança Rvnd Esta cópia autenticada digitalmente e assinada em 07/01/2019 por Cleverton Signor – Secretário-Geral.

CLEVERTON SIGNOR  
SECRETÁRIO GERAL

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA e CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATORVASTATINA CÁLCICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.546272/2015-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA	<b>Registro</b>	105830864	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1058308640011	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308640028	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1058308640036	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308640044	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1058308640052	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058308640060	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1058308640079	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308640087	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1058308640095	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308640109	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1058308640117	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058308640125	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1058308640133	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
14	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308640141	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
15	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1058308640151	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
16	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308640168	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
17	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1058308640176	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
18	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058308640184	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
19	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1058308640192	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
20	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308640206	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
21	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1058308640214	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
22	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308640222	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
23	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1058308640230	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



24	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058308640249	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1058308640257	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
26	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1058308640265	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1058308640273	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1058308640281	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
29	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1058308640291	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
30	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1058308640303	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
31	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1058308640311	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
32	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1058308640321	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
33	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1058308640338	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
34	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1058308640346	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
35	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1058308640354	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses
36	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1058308640362	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2017	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATORVASTATINA CÁLCICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.546582/2015-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/12/2016
<b>Nome Comercial</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA	<b>Registro</b>	126750244	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1267502440014	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267502440022	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1267502440030	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267502440049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1267502440057	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1267502440065	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1267502440073	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267502440081	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1267502440091	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267502440103	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1267502440111	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1267502440121	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1267502440138	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
14	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267502440146	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
15	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1267502440154	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
16	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267502440162	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
17	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1267502440170	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
18	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1267502440189	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
19	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1267502440197	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
20	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267502440200	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
21	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 <b>ATIVA</b>	1267502440219	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
22	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267502440227	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
23	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1267502440235	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



24	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1267502440243	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1267502440251	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
26	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1267502440261	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1267502440278	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1267502440286	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
29	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1267502440294	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
30	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1267502440308	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
31	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1267502440316	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
32	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1267502440324	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
33	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1267502440332	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
34	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 <b>ATIVA</b>	1267502440340	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
35	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 <b>ATIVA</b>	1267502440359	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
36	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 <b>ATIVA</b>	1267502440367	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



EMPRESA: MASTERPET FARMACIA DE MANIPULACAO VETERINARIA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GELU VERVOLET DOS SANTOS, 950, GREEN RESIDENSE  
 BAIRRO: JARDIM CAMBURI CEP: 29090100 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 30.275.306/0001-11  
 PROCESSO: 25351.306387/2019-74  
 AUTORIZ/MS: 1.18922-2  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS (VETERINÁRIOS)

EMPRESA: CARLOS ALBERTO CAMPOS - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA LEITE DE CASTRO, 145  
 BAIRRO: FABRICAS CEP: 36301182 - SÃO JOÃO DEL REI/MG  
 CNPJ: 30.523.543/0001-54  
 PROCESSO: 25351.044709/2019-86  
 AUTORIZ/MS: 1.18874-7  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: Interim Minas gerais Ltda  
 ENDEREÇO: Rua Dos Guajajaras , nº 2009, andar 1  
 BAIRRO: barro preto CEP: 30180109 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 03.737.680/0001-19  
 PROCESSO: 25351.254193/2019-86  
 AUTORIZ/MS: 1.18899-4  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ISOFARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA MERITI, Nº 2128 LOJA A  
 BAIRRO: VILA DA PENHA CEP: 2121006 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 73.955.577/0001-20  
 PROCESSO: 25351.296286/2019-88  
 AUTORIZ/MS: 1.18920-5  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ALQUIMIA PERSONALIZADA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: AV PRAIA DE ITAPOAN. 262, QA003, LOTE 10  
 BAIRRO: VILAS DO ATLÂNTICO CEP: 42707650 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 31.496.846/0001-98  
 PROCESSO: 25351.237495/2019-90  
 AUTORIZ/MS: 1.18883-8  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: CLOROPHILA LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Ipiranga 774  
 BAIRRO: centro CEP: 37190000 - TRÊS PONTAS/MG  
 CNPJ: 05.434.448/0002-18  
 PROCESSO: 25351.296284/2019-99  
 AUTORIZ/MS: 1.18918-0  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.658, DE 19 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: LHP - COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA PROFISSIONAL EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA LÚCIA SCANDIAN FRIGI, 479, SALA 4  
 BAIRRO: DIVINO ESPÍRITO SANTO CEP: 29107170 - VILA VELHA/ES  
 CNPJ: 31.488.071/0001-09  
 PROCESSO: 25351.189605/2019-08 AUTORIZ/MS: 4.01001.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: TV PIRAJÁ, 1298 B  
 BAIRRO: MARCO CEP: 66095631 - BELÉM/PA  
 CNPJ: 03.143.915/0001-44  
 PROCESSO: 25351.258218/2019-11 AUTORIZ/MS: 4.01008.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: new life comercio de medicamentos eirelli  
 ENDEREÇO: avenida governador luis rocha, 12  
 BAIRRO: potosi CEP: 65800000 - BALSAS/MA  
 CNPJ: 29.316.592/0001-37  
 PROCESSO: 25351.196160/2019-12 AUTORIZ/MS: 4.01014.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: MIMLOG CUNHA TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: ROD. ANTONIO HEIL, 1001 KM 01 SALA 106C  
 BAIRRO: ITAIPAIVA CEP: 88316001 - ITAIPAIVA/SC  
 CNPJ: 21.666.396/0001-80  
 PROCESSO: 25351.312073/2019-19 AUTORIZ/MS: 4.01017.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: indústria de Cosméticos Zara Ltda  
 ENDEREÇO: Av. Amaro Lanari Junior, 244  
 BAIRRO: Distrito industrial CEP: 35164552 - IPATINGA/MG  
 CNPJ: 22.990.145/0001-10  
 PROCESSO: 25351.208707/2019-21 AUTORIZ/MS: 4.01003.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EMBALAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 FABRICAR: COSMÉTICOS  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS 1355 Sala 02  
 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704066 - ERECHIM/RS  
 CNPJ: 32.364.822/0001-48  
 PROCESSO: 25351.256949/2019-21 AUTORIZ/MS: 4.01004.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RIO NOVO ENCOMENDAS E CARGAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BOROROS N 267, QD 61, LOTES 11 E 12  
 BAIRRO: SETOR SUL II CEP: 78600000 - BARRA DO GARÇAS/MT  
 CNPJ: 31.358.879/0001-71  
 PROCESSO: 25351.320250/2019-22 AUTORIZ/MS: 4.01026.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES EIRELI  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 316, KM 28 S/N  
 BAIRRO: CAJUEIRO CEP: 68795000 - BENEVIDES/PA  
 CNPJ: 07.723.218/0001-13  
 PROCESSO: 25351.257011/2019-29 AUTORIZ/MS: 4.01005.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIP MEDICAL DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNENDES PINHEIRO,555 SALA 806  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 24030127 - NITERÓI/RJ  
 CNPJ: 32.556.377/0001-18  
 PROCESSO: 25351.189319/2019-34 AUTORIZ/MS: 4.00997.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Única Pharma Produtos Farmacêuticos e Nutricionais LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R. Carlos Essensfelder nº 3500 , Sala 11  
 BAIRRO: Boqueirão CEP: 81730060 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 26.751.186/0001-04  
 PROCESSO: 25351.243253/2019-35 AUTORIZ/MS: 4.00911.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JW COSMETICOS EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 418  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89201600 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 02.826.710/0001-09  
 PROCESSO: 25351.258020/2019-37 AUTORIZ/MS: 4.01006.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Guarú Cargo - Logística e Transporte LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Monteiro Lobato, 4550 Galpão 101 ASA 7  
 BAIRRO: Cidade Jardim Cumbica CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 10.260.910/0001-67  
 PROCESSO: 25351.276355/2019-37 AUTORIZ/MS: 4.01013.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PVAX Consultoria e Logística Ltda.  
 ENDEREÇO: Rua Monsenhor Raeder nº 25 complemento 01  
 BAIRRO: Barreto CEP: 24110814 - NITERÓI/RJ  
 CNPJ: 12.117.414/0001-84  
 PROCESSO: 25351.098885/2019-38 AUTORIZ/MS: 4.01002.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ARTHUR LUNDGREN TECIDOS S A CASAS PERNAMBUCANAS  
 ENDEREÇO: RUA DA CONSOLACAO, 2411, 2387  
 BAIRRO: CONSOLACAO CEP: 01301100 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 61.099.834/0001-90  
 PROCESSO: 25351.180843/2019-40 AUTORIZ/MS: 4.00960.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO  
 EXPEDIR: COSMÉTICO

EMPRESA: PLACIDOS COMERCIAL LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA NILO PEÇANHA , 20  
 BAIRRO: PRAIA DOS ANJOS CEP: 28930000 - ARRAIAL DO CABO/RJ  
 CNPJ: 03.132.196/0001-66  
 PROCESSO: 25351.249501/2019-51 AUTORIZ/MS: 4.00994.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: BASTILY COSMETICOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R C 82 Número 154 QUADRA 168;LOTE 23;CASA 02  
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303160 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 20.592.095/0001-97  
 PROCESSO: 25351.258547/2019-61 AUTORIZ/MS: 4.01009.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ANTONELLA COSMETICOS EIRELI  
 ENDEREÇO: AVENIDA JACOB DE CASTRO,1501, GALPAO 02  
 BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36574192 - VIÇOSA/MG  
 CNPJ: 30.223.237/0001-00  
 PROCESSO: 25351.189590/2019-70 AUTORIZ/MS: 4.01000.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE



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

EMPRESA: Clarobio Internacional Ltda  
ENDEREÇO: Rua Doutor Blumenau, 7514  
BAIRRO: Encano CEP: 89086635 - INDAIAL/SC  
CNPJ: 23.106.350/0001-32  
PROCESSO: 25351.000265/2019-77 AUTORIZ/MS: 4.01016.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MMLOG CUNHA TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: ROD. ANTONIO HEIL, 1001 KM 01 SALA 106C  
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316001 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 21.666.396/0001-80  
PROCESSO: 25351.312075/2019-08 AUTORIZ/MS: 1.18909.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ORGANIZAÇÃO FARMACÊUTICA NAKANO LTDA.  
ENDEREÇO: AV. CORONEL SEZEFREDO FAGUNDES, 2556  
BAIRRO: JARDIM TREMEMBÉ CEP: 02306004 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 03.123.210/0001-65  
PROCESSO: 25351.174145/2019-13 AUTORIZ/MS: 1.18893.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M & R COMERCIO EIRELI - ME  
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA REGO, 320  
BAIRRO: CENTRO CEP: 58200000 - GUARABIRA/PB  
CNPJ: 17.290.835/0001-26  
PROCESSO: 25351.273430/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18891.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANTANA MARTINS COSMETOLOGIA E ESTETICA LTDA  
ENDEREÇO: AV. AUGUSTO DE LIMA, 555, LOJA 66/66/67  
BAIRRO: CENTRO CEP: 30190005 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 11.973.166/0001-00  
PROCESSO: 25351.235430/2019-18 AUTORIZ/MS: 1.18872.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Baza Medicamentos LTDA  
ENDEREÇO: Rua Jose Manoel Gomes  
BAIRRO: Sanga da Toca CEP: 88910008 - ARARANGUÁ/SC  
CNPJ: 31.030.858/0001-22  
PROCESSO: 25351.282698/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.18903.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EUNICE BACELAR DAS VIRGENS DISTRIBUIDORA  
ENDEREÇO: RUA DESIDERIO BRANDAO, 3A/3B  
BAIRRO: CENTRO CEP: 44380000 - CRUZ DAS ALMAS/BA  
CNPJ: 29.925.404/0001-78  
PROCESSO: 25351.044454/2019-51 AUTORIZ/MS: 1.18873.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS 1355 Sala 02  
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704066 - ERECHIM/RS  
CNPJ: 32.364.822/0001-48  
PROCESSO: 25351.257010/2019-84 AUTORIZ/MS: 1.18885.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELLI ME  
ENDEREÇO: AV. MIGUEL SUTIL, 13060 QUADRA 03 LOTE 11  
BAIRRO: CIDADE ALTA CEP: 78030485 - CUIABÁ/MT  
CNPJ: 26.574.769/0001-07  
PROCESSO: 25351.253012/2019-02 AUTORIZ/MS: W281XXW6WXH8 (8.18237.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RIO NOVO ENCOMENDAS E CARGAS LTDA  
ENDEREÇO: RUA BOROROS N 267, QD 61, LOTES 11 E 12  
BAIRRO: SETOR SUL II CEP: 78600000 - BARRA DO GARÇAS/MT  
CNPJ: 31.358.879/0001-71  
PROCESSO: 25351.320252/2019-11 AUTORIZ/MS: 58L17YH4W66H (8.18243.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CIRÚRGICA VALE DO AÇO EIRELI  
ENDEREÇO: RUA PLATINA, 222, ANEXO A  
BAIRRO: BOM JESUS CEP: 35171114 - CORONEL FABRICIANO/MG  
CNPJ: 32.764.620/0001-93  
PROCESSO: 25351.189619/2019-13 AUTORIZ/MS: LLY198W91LW4 (8.18202.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HOSPCENTER COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS-HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS N 2660  
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 65650300 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 16.642.091/0001-07  
PROCESSO: 25351.191650/2019-14 AUTORIZ/MS: P22MLH9LW212 (8.18205.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO 226  
BAIRRO: TODOS OS SANTOS CEP: 20770240 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 31.381.168/0001-18  
PROCESSO: 25351.180854/2019-20 AUTORIZ/MS: X8L1M5M767L0 (8.18150.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SYSTHEX - SISTEMAS DE IMPLANTES OSSEO INTEGRADO LTDA  
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, 1836 Loja 01 Quadra 21 Lote 08  
BAIRRO: VILA GOMES CEP: 79022300 - CAMPO GRANDE/MS  
CNPJ: 05.644.129/0009-03  
PROCESSO: 25351.196008/2019-21 AUTORIZ/MS: P225Y4027LYY (8.18210.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: new life comercio de medicamentos eirelli  
ENDEREÇO: avenida governador luis rocha, 12  
BAIRRO: potosi CEP: 65800000 - BALSAS/MA  
CNPJ: 29.316.592/0001-37  
PROCESSO: 25351.196142/2019-22 AUTORIZ/MS: 9XX1Y0YL98L5 (8.18227.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: g.a.med.distribuidora ltda  
ENDEREÇO: rua adriano melo santana, nº 07  
BAIRRO: jardim do sertao CEP: 49680000 - NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE  
CNPJ: 31.807.361/0001-78  
PROCESSO: 25351.196061/2019-22 AUTORIZ/MS: YHL147XW2M22 (8.18214.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: dispar distribuidora de medicamentos  
ENDEREÇO: rod engenheiro ermenio de oliveira penteado, 1800  
BAIRRO: joana leite CEP: 13329400 - SALTO/SP  
CNPJ: 19.195.971/0003-24  
PROCESSO: 25351.338692/2019-25 AUTORIZ/MS: 571180964085 (8.18236.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: bless farma medicamentos ltda epp  
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Nº 666, LOTE 12 LOJA  
BAIRRO: CENTRO CEP: 25515001 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 20.236.275/0001-36  
PROCESSO: 25351.189705/2019-26 AUTORIZ/MS: 7621WMM9843X (8.18204.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS 1355 Sala 02  
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704066 - ERECHIM/RS  
CNPJ: 32.364.822/0001-48  
PROCESSO: 25351.257068/2019-28 AUTORIZ/MS: M6Y17W58412M (8.18216.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PHARMEDIC PHARMACEUTICALS, IMPORTACAO, EXPORTACAO, DISTRIBUICAO,  
COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
ENDEREÇO: AL TERRACOTA, 185, SALAS 727 e 911  
BAIRRO: CERAMICA CEP: 09531190 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 07.453.785/0003-69  
PROCESSO: 25351.246399/2019-32 AUTORIZ/MS: P7L653871W90 (8.18234.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE ALCANTARA MEIRA,1001, SETOR G  
BAIRRO: FAZENDA VELHA CEP: 83704530 - ARAUCÁRIA/PR  
CNPJ: 00.233.065/0041-74  
PROCESSO: 25351.227046/2019-33 AUTORIZ/MS: PP631L34H8LW (8.18225.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: R 3/BR135, 1, GALPAO 2/KM 6 E 7/ ALM F  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 65090280 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 10.854.165/0016-60  
PROCESSO: 25351.263754/2019-38 AUTORIZ/MS: PMY96XH2LW53 (8.18220.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA 11, Nº 24, QUADRA 34 LOTE 1/14  
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTÔNIO CEP: 74853240 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 06.234.797/0012-20  
PROCESSO: 25351.258558/2019-41 AUTORIZ/MS: PWX5LY6X40X4 (8.18218.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Jacobino Cunha Materiais Medicos Hospitalares LTDA  
ENDEREÇO: Rua Barão de Loreto Num 454  
BAIRRO: Graça CEP: 40150270 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 29.520.629/0001-44  
PROCESSO: 25351.196034/2019-50 AUTORIZ/MS: 9YX1X9H40Y7H (8.18211.3)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

<b>Empresa</b>	TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	32.364.822/0001-48
----------------	--	-------------	--------------------

**Processo**

25351.257010/2019-84

**Data do Processo**

02/05/2019

**Nº do Protocolo**

25352299161201908

**Expediente**

0391465/19-8

**Assunto**

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

**Situação atual**

Publicado deferimento ?

**Encontra-se na**

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

**Desde:** 05/07/2019**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

1658 - 19/06/2019 - 119 - 24/06/2019

[Histórico da Situação](#)[Voltar](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

32.364.822/0001-48

**Nome Fantasia**

TERRA SUL

**Endereço na Internet****SAC**

54999664203

**Endereço Completo**

RUA MACHADO DE ASSIS 1355 Sala 02 - BELA VISTA CEP: 99.704-066

**Cidade/UF**

ERECHIM/RS

**Responsável Técnico**

FRANCIELE TAIS RIL

**Responsável Legal**

MARIA FERRARI SPAZZINI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.18885-5

**Data do Cadastro**

24/06/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.257010/2019-84**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	78.742.491/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.969-0
<b>Produto</b>	Avental Descartável Innova		

## Modelo Produto Médico

Avental Especial

Avental Plus

Avental Super

Gramatura :

20g/m2 - 25g/m2 - 30g/m2 - 40g/m2 - 50g/m2 - 60g/m2

Manga :

Longa, Curta ou sem manga

Punhos:

Elástico ou de malha

Gola:

Careca, V ou Padre

Fechamento nas costas: com tiras, com velero ou com botão.

<b>Nome Técnico</b>	Vestimenta Cirurgica
<b>Registro</b>	10296900080
<b>Processo</b>	25351.311188/2012-45
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: HUBEI XINYUAN SAFETY PROTECTIVE PRODUCTS CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.680607/2017-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	141070610	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
4	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100040	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
5	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100059	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
6	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100067	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100075	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
8	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100083	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
9	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100091	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA DIIDRATADA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.255288/2010-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/11/2010
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA DIIDRATADA	<b>Registro</b>	154230167	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2 <b>ATIVA</b>	1542301670016	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3 <b>ATIVA</b>	1542301670024	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 50 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670032	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670040	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 2 <b>ATIVA</b>	1542301670059	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 3 <b>ATIVA</b>	1542301670067	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 50 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670075	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670083	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670091	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670105	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670113	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301670121	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.020468/9928	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/06/2000
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMED	<b>Registro</b>	109170056	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2020
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	900 MG PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5ML+FLAC 12ML+SER <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/06/2000	36 meses
2	600 MG PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 15ML+FLAC 9ML+SER <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/06/2000	36 meses
3	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560032	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	26/06/2000	36 meses
4	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560040	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	26/06/2000	36 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560059	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	36 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560067	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1091700560075	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1091700560083	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1091700560091	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700560105	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.020468/9928	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/06/2000
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMED	<b>Registro</b>	109170056	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2020
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	900 MG PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5ML+FLAC 12ML+SER <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/06/2000	36 meses
2	600 MG PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 15ML+FLAC 9ML+SER <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/06/2000	36 meses
3	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560032	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	26/06/2000	36 meses
4	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560040	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	26/06/2000	36 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560059	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	36 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700560067	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1091700560075	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1091700560083	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1091700560091	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700560105	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/06/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.680607/2017-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	141070610	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
4	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100040	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100059	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
6	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100067	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
7	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100075	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
8	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100083	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
9	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100091	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.235466/2007-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/05/2008
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	125680185	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD <b>ATIVA</b>	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD <b>ATIVA</b>	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.463835/2005-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	103700490	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1037004900019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/08/2007	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1037004900027	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/08/2007	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037004900035	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/08/2007	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1037004900043	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/08/2007	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037004900051	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/08/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1037004900061	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/08/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BACLOFEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.023307/9652	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/07/1996
<b>Nome Comercial</b>	BACLOFEN	<b>Registro</b>	103700111	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BACLOFENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1037001110017	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001110025	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	44.363.661/0001-57	<b>Autorização</b>	1.01.013-0
<b>Processo</b>	25351.604351/2013-33	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	<b>Registro</b>	110130277	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	CLENIL HFA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1101302770011	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	05/10/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: besilato de levanlodipino

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.291707/2015-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/08/2015
<b>Nome Comercial</b>	besilato de levanlodipino	<b>Registro</b>	109740228	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2020
<b>Princípio Ativo</b>	besilato de levanlodipino			<b>Medicamento de referência</b>	NOVANLO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1097402280014	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
2	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1097402280022	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
3	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1097402280030	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
4	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 <b>ATIVA</b>	1097402280049	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
5	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1097402280057	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1097402280065	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1097402280073	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
8	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1097402280081	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
9	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 <b>ATIVA</b>	1097402280091	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses
10	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1097402280103	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2015	36 meses


[Voltar](#)

ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARICILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60
<b>Processo</b>	25351.323764/2013-11	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ARICILINA	<b>Registro</b>	116370108
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA POTÁSSICA		
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ITyR-bNgnpqRNskBns_8j1VQG_A/?Authorization=C

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA + 50 AMP DIL X 5ML <b>ATIVA</b>	1163701080019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
2	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA <b>ATIVA</b>	1163701080027	PO INJETAVEL	12/08/2013	36 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BEPEBEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-76
<b>Processo</b>	25000.021787/9518	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	17/05/1996
<b>Nome Comercial</b>	BEPEBEN	<b>Registro</b>	103700100	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2021
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA BENZATINA, PENICILINA G BENZATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
<b>Voltar</b>					

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PENKARON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.325066/2013-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	PENKARON	<b>Registro</b>	116370115	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA POTÁSSICA, BENZILPENICILINA PROCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400000 U INJ CT 1 FA + DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1163701150017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL <b>ATIVA</b>	1163701150025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL <b>ATIVA</b>	1163701150033	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	400000 U INJ CX 100 FA <b>ATIVA</b>	1163701150041	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAGIMAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.006546/9061	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	FLAGIMAX	<b>Registro</b>	105710125	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BENZOILMETRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057101250011	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED <b>ATIVA</b>	1057101250028	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED <b>ATIVA</b>	1057101250036	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED <b>ATIVA</b>	1057101250044	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE BETAISTINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.517842/2014-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	<b>Registro</b>	135170019	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVERTIGINOSOS			<b>ATC</b>	ANTIVERTIGINOSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700190014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
2	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700190022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
3	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700190030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
4	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700190049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
5	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700190057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
6	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1351700190065	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
7	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1351700190073	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1351700190081	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
9	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700190091	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
10	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700190103	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
11	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1351700190111	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
12	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1351700190121	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
13	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1351700190138	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
14	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700190146	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses
15	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700190154	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dicloridrato de betaistina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.089740/2016-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/08/2016
<b>Nome Comercial</b>	dicloridrato de betaistina	<b>Registro</b>	154230235	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA			<b>Medicamento de referência</b>	LABIRIN E BETASERC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVERTIGINOSOS			<b>ATC</b>	ANTIVERTIGINOSO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302350015	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
2	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302350023	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
3	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302350031	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
4	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302350041	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302350058	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
6	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302350066	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
7	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542302350074	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
8	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302350082	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
9	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302350090	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
10	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302350104	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
11	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302350112	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
12	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542302350120	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
13	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302350139	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
14	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302350147	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
15	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302350155	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses
16	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1542302350163	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Akineton

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Laboratórios Bagó do Brasil S/A	<b>CNPJ</b>	04.748.181/0009-47	<b>Autorização</b>	1.05.626-4
<b>Processo</b>	25351.110150/2014-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	13/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	Akineton	<b>Registro</b>	156260027	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BIPERIDENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1562600270014	COMPRIMIDO SIMPLES	13/03/2017	36 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40 <b>ATIVA</b>	1562600270022	COMPRIMIDO SIMPLES	13/03/2017	36 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 <b>ATIVA</b>	1562600270030	COMPRIMIDO SIMPLES	13/03/2017	36 meses
4	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 15 <b>ATIVA</b>	1562600270049	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/03/2017	42 meses
5	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1562600270057	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/03/2017	42 meses
6	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 45 <b>ATIVA</b>	1562600270065	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/03/2017	42 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemifumarato de bisoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.430341/2007-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/07/2010
<b>Nome Comercial</b>	hemifumarato de bisoprolol	<b>Registro</b>	102350892	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	CONCOR
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023508920013	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
5	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508920056	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
6	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1023508920064	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
7	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1023508920072	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
8	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023508920080	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
12	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508920129	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
13	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1023508920137	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
14	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1023508920145	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



15	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023508920153	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
19	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508920196	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
20	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1023508920201	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
21	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1023508920218	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
22	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023508920226	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
26	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508920269	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1023508920277	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
28	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1023508920285	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25351.548161/2011-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	<b>Registro</b>	100890384	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADOR SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840015	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
2	10 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840023	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
3	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840031	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
4	10 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840041	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
5	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840058	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840066	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
7	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840074	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
8	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840082	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
9	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840090	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
10	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840104	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
11	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840112	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
12	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840120	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
13	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840139	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
14	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840147	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
15	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840155	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
16	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840163	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840171	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
18	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840181	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
19	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840198	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
20	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840201	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



21	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840211	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
22	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840228	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
23	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840236	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
24	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840244	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840252	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
26	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840260	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840279	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
28	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840287	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
29	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840295	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
30	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840309	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
31	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840317	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
32	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840325	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
33	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840333	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
34	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840341	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
35	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840351	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
36	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840368	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
37	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840376	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



38	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840384	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
39	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840392	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
40	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840406	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
41	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840414	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
42	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840422	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
43	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840430	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
44	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840449	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
45	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840457	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
46	5 MG COM REV CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840465	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
47	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1008903840473	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
48	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1008903840481	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
49	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1008903840491	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
50	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1008903840503	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
51	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903840511	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
52	10 MG COM REV CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903840521	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.701444/2018-44	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	bissulfato de clopidogrel	<b>Registro</b>	103700723	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	PLAVIX
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1037007230014	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1037007230022	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1037007230030	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
4	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1037007230049	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1037007230057	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1037007230065	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1037007230073	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
8	75 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1037007230081	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
9	75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1037007230091	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
10	75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 <b>ATIVA</b>	1037007230103	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
11	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1037007230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTÁVEIS DO NORDESTE LTDA.		
<b>CNPJ</b>	09.614.278/0001-23	<b>Autorização</b>	
<b>Produto</b>	BOLSA COLETORA DE URINA DESCARPACK NE		

## Modelo Produto Médico

BOLSA COLETORA DE URINA DESCARPACK NE - Perna: 100 mL; 200 mL; 300 mL; 500 mL; 600 mL; 750 mL; 1000 mL; 1500 mL; 2000 mL; 2500 mL; 3000 mL.

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

<b>Nome Técnico</b>	Bolsas Coletoras
<b>Registro</b>	80518310044
<b>Processo</b>	25351.290017/2015-13
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: JIANGSU JICHUN MEDICAL DEVICES Co.,Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEZEPAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.539074/2011-98	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	14/05/2012
<b>Nome Comercial</b>	LEZEPAN	<b>Registro</b>	155840326	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2018
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558403260018	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558403260026	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses
3	3 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558403260034	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses
4	6 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558403260042	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses
5	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558403260050	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses
6	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558403260069	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.048150/2006-49	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	BROMAZEPAM	<b>Registro</b>	103700495	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2022
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LEXOTAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004950016	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
2	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004950024	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
3	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004950032	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
4	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004950040	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
5	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004950059	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
6	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004950067	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
7	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004950075	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
8	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004950083	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: brometo de rocurônio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92
<b>Processo</b>	25351.408943/2007-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	brometo de rocurônio	<b>Registro</b>	100431010
<b>Princípio Ativo</b>	BROMETO DE ROCURÔNIO		
<b>Classe Terapêutica</b>	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece a8cMifg/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ IV CT 6 FA VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1004310100011	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1004310100028	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ IV CT 6 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1004310100036	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1004310100044	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.173512/2008-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/10/2008
<b>Nome Comercial</b>	brometo de ipratrópio	<b>Registro</b>	113430162	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2023
<b>Princípio Ativo</b>	BROMETO DE IPRATRÓPIO			<b>Medicamento de referência</b>	ATROVENT
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILADORES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.000953/2006-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/04/2006
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	113430130	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	Digesan
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300018	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300034	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bromoprida

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1458700050011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1458700050021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESPASLIT DUO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.822084/2008-28	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	ESPASLIT DUO	<b>Registro</b>	154230183	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCODUO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542301830013	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
2	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542301830021	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
3	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301830031	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
4	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
5	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses




Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUDESONIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.869125/2016-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	BUDESONIDA	<b>Registro</b>	102351180	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2021
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	BUDECORT AQUA
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <b>ATIVA</b>	1023511800015	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <b>ATIVA</b>	1023511800023	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUSONID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.693827/2018-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	21/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	BUSONID	<b>Registro</b>	105730590	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDE TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900012	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
2	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900020	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
3	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900039	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
4	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900047	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305900055	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
6	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900063	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
7	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900071	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
8	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305900081	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
9	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305900098	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
10	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305900101	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
11	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900111	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
12	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900128	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
13	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900136	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
14	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900144	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
15	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900152	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



16	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900160	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
17	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900179	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
18	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900187	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
19	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305900195	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
20	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900209	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
21	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305900217	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
22	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900225	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: INALAJET

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.059984/2016-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	INALAJET	<b>Registro</b>	167730532	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	BUDECORT AQUA
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <b>ATIVA</b>	1677305320019	SUSPENSAO NASAL	20/03/2017	24 meses
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <b>ATIVA</b>	1677305320027	SUSPENSAO NASAL	20/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos


## Detalhe do Produto: BUDESONIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.869125/2016-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	BUDESONIDA	<b>Registro</b>	102351180	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	BUDECORT AQUA
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDE TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <b>ATIVA</b>	1023511800015	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <b>ATIVA</b>	1023511800023	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de bupropiona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.404585/2016-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/10/2017
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de bupropiona	<b>Registro</b>	102351231	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			<b>Medicamento de referência</b>	WELLBUTRIN XL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1023512310011	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
2	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1023512310021	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
3	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512310038	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
4	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023512310046	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
5	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1023512310054	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
6	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1023512310062	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
7	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 150 <b>ATIVA</b>	1023512310070	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1023512310089	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
9	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1023512310097	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
10	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512310100	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
11	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023512310119	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
12	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1023512310127	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
13	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1023512310135	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
14	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 150 <b>ATIVA</b>	1023512310143	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE BUPROPIONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.825974/2016-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/07/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	<b>Registro</b>	100431192	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			<b>Medicamento de referência</b>	WELLBUTRIN SR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004311920010	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	25/07/2016	24 meses
2	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004311920029	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	25/07/2016	24 meses
3	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004311920037	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	25/07/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.380833/2009-18	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	<b>Registro</b>	113430181
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML <b>ATIVA</b>	1134301810016	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses
2	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML <b>ATIVA</b>	1134301810024	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.053562/2005-10	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	<b>Registro</b>	113430121
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/h-0iaCldgHqqCaG2KELKpw9FJunTkY5Mt5Xep5cna

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210019	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210027	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
3	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210035	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301210043	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESCOPEN COMPOSTO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25000.032729/9915	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/07/2000
<b>Nome Comercial</b>	ESCOPEN COMPOSTO	<b>Registro</b>	141070027	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1410700270017	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	24 meses
2	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250 <b>ATIVA</b>	1410700270025	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	24 meses
3	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700270033	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/04/2001	12 meses
4	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700270041	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/04/2001	12 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.026651/2011-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	<b>Registro</b>	110850043	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCOPAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMODICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMODICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1108500430011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1108500430028	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: COLIPAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012864/92	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	COLIPAN	<b>Registro</b>	120190029	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
2	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290024	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses
3	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290030	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Butilbrometo de escopolamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.467033/2005-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	Butilbrometo de escopolamina	<b>Registro</b>	104971328	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCOPAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049713280016	SOLUÇÃO INJETÁVEL	10/03/2006	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049713280024	SOLUÇÃO INJETÁVEL	10/03/2006	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049713280032	SOLUÇÃO INJETÁVEL	10/03/2006	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049713280040	SOLUÇÃO INJETÁVEL	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>32.364.822/0001-48</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>07/01/2019</b>
NOME EMPRESARIAL <b>TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>TERRA SUL</b>			PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R MACHADO DE ASSIS</b>	NÚMERO <b>1355</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 02</b>	
CEP <b>99.704-066</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BELA VISTA</b>	MUNICÍPIO <b>ERECHIM</b>	UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(54) 3712-2155</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>07/01/2019</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **07/03/2023** às **14:13:50** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[CONSULTAR QSA](#)
[VOLTAR](#)
[IMPRIMIR](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: candesartana cilexetila

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.840159/2008-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/05/2010
<b>Nome Comercial</b>	candesartana cilexetila	<b>Registro</b>	100470476	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CANDESARTANA CILEXETILA			<b>Medicamento de referência</b>	BLOPRESS
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG COM CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004704760019	COMPRIMIDO SIMPLES	10/05/2010	24 meses
2	8 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004704760027	COMPRIMIDO SIMPLES	10/05/2010	24 meses
3	8 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004704760035	COMPRIMIDO SIMPLES	10/05/2010	24 meses
4	16 MG COM CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004704760043	COMPRIMIDO SIMPLES	10/05/2010	24 meses
5	16 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004704760051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/05/2010	24 meses
6	16 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004704760061	COMPRIMIDO SIMPLES	10/05/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62






Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: captopril

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20
<b>Processo</b>	25351.086854/2015-19	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	captopril	<b>Registro</b>	109170099
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/p6ieWZrnMp7osK0ImxPkW0Lb6crz729n9RIAWqIM

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 <b>ATIVA</b>	1091700990010	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2015	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700990029	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2015	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 <b>ATIVA</b>	1091700990037	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2015	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1091700990045	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2015	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1091700990053	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700990061	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2015	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CAPOX

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 COM CT BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010012	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
2	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010020	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
3	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010039	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010047	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
5	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010055	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TEGRETARD

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25991.004182/79	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/1980
<b>Nome Comercial</b>	TEGRETARD	<b>Registro</b>	102980044	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

2	200 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800440020	COMPRIMIDO SIMPLES	26/06/2002	36 meses
3	400 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800440033	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1900	36 meses
4	400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800440041	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/1998	36 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800440051	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/1998	36 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800440068	COMPRIMIDO SIMPLES	26/06/2002	36 meses
7	200 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800440076	COMPRIMIDO SIMPLES	26/06/2002	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



8	400 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800440084	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2004	36 meses
9	200 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800440092	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/1980	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.545964/2008-99	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	113430180	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVAN
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800010	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800029	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800037	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800045	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301800053	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
6	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301800061	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
7	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301800071	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
8	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301800088	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Carbamazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.684455/2008-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/11/2010
<b>Nome Comercial</b>	Carbamazepina	<b>Registro</b>	107140252	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	tegretol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520011	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520021	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520038	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520046	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
5	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520054	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
6	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520062	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520070	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
8	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520089	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.076855/2005-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	103700472	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carbamazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.464390/2005-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	carbamazepina	<b>Registro</b>	104971344	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1049713440013	SUSPENSAO ORAL	11/06/2007	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049713440021	SUSPENSAO ORAL	11/06/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carbonato de lítio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.086853/2015-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	carbonato de lítio	<b>Registro</b>	100431166	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍLIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311660019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/10/2015	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311660027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/10/2015	24 meses
3	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311660035	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311660043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/10/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311660051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/10/2015	24 meses
6	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311660061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
7	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1004311660078	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	36 meses
8	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311660086	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	36 meses
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1004311660094	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	36 meses
10	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311660108	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	48 meses
11	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311660116	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	48 meses
12	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311660124	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	48 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311660132	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	36 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004311660140	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	36 meses
15	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311660159	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
16	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311660167	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
17	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311660175	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	36 meses
18	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311660183	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.tdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



19	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311660191	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
----	---	---------------	---------------------------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.695995/2008-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	CARBONATO DE LÍTIO	<b>Registro</b>	113430167	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍTIO			<b>Medicamento de referência</b>	CARBOLITIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARDBET

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11
<b>Processo</b>	25351.167345/2018-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CARBET	<b>Registro</b>	126750328
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280010	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280029	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280037	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1267503280045	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1267503280053	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280061	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280071	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280088	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280096	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267503280101	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280118	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280126	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280134	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1267503280142	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1267503280150	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280169	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280177	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280185	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1267503280193	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1267503280207	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280215	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280223	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280231	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280241	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280258	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280266	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280274	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280282	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280290	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280304	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280312	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280320	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARVEDILAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS SIGMA PHARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	00.923.140/0001-31	<b>Autorização</b>	1.03.569-5
<b>Processo</b>	25351.668780/2014-44	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	CARVEDILAT	<b>Registro</b>	135690684	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDIOL			<b>Medicamento de referência</b>	COREG
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1356906840015	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1356906840023	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1356906840031	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1356906840041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1356906840058	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1356906840066	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1356906840074	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1356906840082	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840090	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356906840104	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1356906840112	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1356906840120	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1356906840139	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1356906840147	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1356906840155	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1356906840163	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1356906840171	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1356906840181	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1356906840198	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1356906840201	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840211	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840228	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840236	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840244	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840252	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840260	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840279	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA



Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840287	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840295	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840309	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840317	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356906840325	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARDBET

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.167345/2018-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	CARBET	<b>Registro</b>	126750328	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL			<b>Medicamento de referência</b>	COREG
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280010	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280029	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280037	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1267503280045	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1267503280053	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280061	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280071	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280088	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280096	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267503280101	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280118	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280126	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280134	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1267503280142	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1267503280150	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503280169	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503280177	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503280185	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1267503280193	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1267503280207	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280215	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280223	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280231	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280241	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280258	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280266	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280274	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280282	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280290	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280304	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280312	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267503280320	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	Cateter IV Descarpack II		

## Modelo Produto Médico

Cateter IV Descarpack II: 10G, 12G, 13G, 14G, 16G, 17G, 18G, 20G, 22G, 24G, 26G

<b>Nome Técnico</b>	Cateteres
<b>Registro</b>	10330660066
<b>Processo</b>	25351.156703/2012-13
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: POLY MEDICURE LTD - ÍNDIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	QR Consulting, Importação e Distribuição de Produtos Médicos Ltda		
<b>CNPJ</b>	19.933.144/0001-29	<b>Autorização</b>	8.13.259-9
<b>Produto</b>	Cânula IV Healcath		

## Modelo Produto Médico

03140510EB; 03160510EB; 03170510EB; 03180510EB; 03200510EB; 03220510EB; 03240510EB;  
 03260510EB; 03140610EB; 03160610EB; 03170610EB; 03180610EB; 03200610EB; 03220610EB;  
 03240610EB; 03260610EB

<b>Nome Técnico</b>	Canulas
<b>Registro</b>	81325990038
<b>Processo</b>	25351.209315/2017-07
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: HARSORIA HEALTHCARE PVT. LTD. - ÍNDIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	CATETER PARA INFUSÃO INTRAVENOSA		

## Modelo Produto Médico

14G, 16G, 17G, 18G, 20G, 22G, 24G, 26G.

<b>Nome Técnico</b>	Cateteres
<b>Registro</b>	10369460036
<b>Processo</b>	25351.271628/2008-02
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: La-med Healthcare Pvt. Ltd. - ÍNDIA</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TALGE DESCARTÁVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.439.329/0001-00	<b>Autorização</b>	8.06.054-1
<b>Produto</b>	cateter intravenoso talge		

## Modelo Produto Médico

-CATETER INTRAVENOSO TALGE 14G;

-CATETER INTRAVENOSO TALGE 16G;

-CATETER INTRAVENOSO TALGE 18G;

-CATETER INTRAVENOSO TALGE 20G;

-CATETER INTRAVENOSO TALGE 22G;

-CATETER INTRAVENOSO TALGE 24G;

-CATETER INTRAVENOSO TALGE 26G.

<b>Nome Técnico</b>	Cateteres
<b>Registro</b>	80605410020
<b>Processo</b>	25351.365849/2017-39
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: WELLMED International Industries Pvt. Ltd. - ÍNDIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.415.627/0001-52	<b>Autorização</b>	8.02.880-9
<b>Produto</b>	Cateter Intravenoso Periférico		

## Modelo Produto Médico

CIP01 (tampa quadrada)- 14G; 16G; 17G; 18G; 20G; 22G; 24G; 26G. CIP02 (tampa arredondada)- 14G; 16G; 17G; 18G; 20G; 22G; 24G; 26G.

<b>Nome Técnico</b>	Cateteres
<b>Registro</b>	80288090083
<b>Processo</b>	25351.477522/2015-29
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: DISPOSAFE HEALTH AND LIFE CARE LTD. - ÍNDIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BIOSANI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	06.143.681/0001-23	<b>Autorização</b>	8.02.860-0
<b>Produto</b>	CATETER NASAL		

## Modelo Produto Médico

CATETER NASAL N° 04, CATETER NASAL N° 06, CATETER NASAL N° 08, CATETER NASAL N° 10, CATETER NASAL N° 12, CATETER NASAL N°14, CATETER NASAL N° 16, CATETER NASAL N° 18

<b>Nome Técnico</b>	Cateteres
<b>Registro</b>	80286000032
<b>Processo</b>	25351.534019/2011-16
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: BIOSANI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
<b>CNPJ</b>	61.418.042/0001-31	<b>Autorização</b>	1.01.504-7
<b>Produto</b>	Cateter para Infusão Intravenosa Polymed		

## Modelo Produto Médico

Modelos: Cateter para Infusão Intravenosa Polypen Polymed; Cateter para Infusão Intravenosa Polywin Polymed. Calibre (G): 14 G Cor: Laranja Comp. (mm): 45mm ID (mm):1.74 OD (mm):2.0; Calibre (G): 16 G Cor: Cinza Comp. (mm): 45mm ID (mm): 1.37 OD (mm): 1.7; Calibre (G): 17 G Cor: Branco Comp. (mm): 45mm ID (mm): 1.13 OD (mm): 1.5; Calibre (G): 18 G Cor: Verde Comp. (mm): 45mm ID (mm): 0.98 OD (mm): 1.3; Calibre (G): 18 G Cor: Verde Comp. (mm): 32mm ID (mm): 0.98 OD (mm): 1.3; Calibre (G): 20 G Cor: Rosa Comp. (mm): 32mm ID (mm): 0.80 OD (mm): 1.1; Calibre (G):22 G Cor: Azul Comp. (mm): 25mm ID (mm): 0.65 OD (mm): 0.9; Calibre (G): 24 G Cor: Amarelo Comp. (mm): 19mm ID (mm): 0.50 OD (mm): 0.7; Calibre (G): 26 G Cor: Violeta Comp. (mm): 19mm ID (mm): 0.45 OD (mm): 0.6

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

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas
<b>Registro</b>	10150470365
<b>Processo</b>	25351.236496/2014-62
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFADROXILA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92
<b>Processo</b>	25351.172979/2002-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CEFADROXILA	<b>Registro</b>	100430814
<b>Princípio Ativo</b>	CEFADROXILA		
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/GF8Mv8DqIqCej6ZAIvDxUUGndzNOC5I0NwXY2R4)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1004308140018	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	18/10/2002	24 meses
2	100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004308140026	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	18/10/2002	24 meses

Voltar


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALEXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.000220/2006-88	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	CEFALEXINA	<b>Registro</b>	155620023	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLEX
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1556200230010	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1556200230029	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1556200230037	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
4	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1556200230045	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
5	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1556200230053	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
6	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1556200230061	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1556200230071	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALEXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	<b>CNPJ</b>	04.301.884/0001-75
<b>Processo</b>	25351.206509/2002-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CEFALEXINA	<b>Registro</b>	151670008
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/R4QfNrgsYfVojiQmkNk2Vl5tnpv7IiYLHgvxAh-pYILS)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1516700080019	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2003	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1516700080027	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2003	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1516700080035	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2003	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1516700080043	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALEXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76
<b>Processo</b>	25351.205247/2007-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CEFALEXINA	<b>Registro</b>	103700509
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/SRM0M5XXHogf-kkbwQiLw/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1037005090010	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses
2	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1037005090029	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses
3	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1037005090037	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses
4	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1037005090045	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1037005090053	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses
6	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1037005090061	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses

**Voltar**

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALOTINA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	<b>CNPJ</b>	04.301.884/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.167-9
<b>Processo</b>	25351.202377/2002-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/03/2003
<b>Nome Comercial</b>	CEFALOTINA SÓDICA	<b>Registro</b>	151670006	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALOTINA SODICA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLIN NEUTRO
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1516700060018	Pó para Solução Injetável	26/03/2003	24 meses
2	1G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1516700060026	Pó para Solução Injetável	26/03/2003	24 meses
3	1G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1516700060034	Pó para Solução Injetável	26/03/2003	24 meses
4	1G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1516700060042	Pó para Solução Injetável	26/03/2003	24 meses
5	1G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700060050	Pó para Solução Injetável	26/03/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALOTINA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323700/2013-98	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	CEFALOTINA SÓDICA	<b>Registro</b>	116370100	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALOTINA SODICA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLIN NEUTRO
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000041	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000058	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701000066	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701000074	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



8	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701000082	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000090	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEZOLIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03	<b>Autorização</b>	1.00.063-7
<b>Processo</b>	25000.011315/9926	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/04/1999
<b>Nome Comercial</b>	CEZOLIN	<b>Registro</b>	100630177	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2024
<b>Princípio Ativo</b>	CEFAZOLINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG IM PO SOL INJ CART CT FA DIL AMP 2 ML DIL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006301770012	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	27/04/1999	24 meses
2	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006301770020	PO INJETAVEL	27/04/1999	24 meses
3	500 MG IM PO SOL INJ CART CT FA , DIL AMP CT 2 ML DIL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006301770039	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	27/04/1999	24 meses
4	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006301770047	PO INJETAVEL	27/04/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FAZOLON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.330313/2013-47	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	FAZOLON	<b>Registro</b>	116370093	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CEFAZOLINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700930019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700930027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700930035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700930043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700930051	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700930061	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
7	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700930078	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de cefepima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03	<b>Autorização</b>	1.00.063-7
<b>Processo</b>	25351.129859/2008-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de cefepima	<b>Registro</b>	100630227	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			<b>Medicamento de referência</b>	MAXCEF
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302270013	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
2	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302270021	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
3	1 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1006302270031	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
4	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1006302270048	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.tdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1006302270056	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
6	2 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302270064	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
7	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302270072	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
8	2 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1006302270080	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
9	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1006302270099	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
10	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1006302270102	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
11	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302270110	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
13	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302270137	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETAZIMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09
<b>Processo</b>	25000.004379/9999	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	CETAZIMA	<b>Registro</b>	114020006
<b>Princípio Ativo</b>	CEFOTAXIMA SÓDICA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1140200060016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/11/1999	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1140200060024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/11/1999	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200060032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/11/1999	24 meses

4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200060040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/11/1999	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200060059	PO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200060067	PO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses

[Voltar](#)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KEFADIM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.061571/2003-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/11/2003
<b>Nome Comercial</b>	KEFADIM	<b>Registro</b>	155620006	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS TIPO I + 25 AMP DIL PLAS TRANS <b>ATIVA</b>	1556200060018	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/11/2003	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1556200060026	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1556200060034	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT 300 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1556200060042	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1556200060050	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
6	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO I + AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200060069	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/11/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200060077	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
8	500 MG PO INJ CT FA VD INC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200060085	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
9	500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200060093	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
10	500 MG PO INJ CT 25 FA VD INC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200060107	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
11	500 MG PO INJ CT 300 FA VD INC ( EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200060115	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
12	2 G PO INJ CT FA VD INC + DIL 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200060123	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
13	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1556200060131	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
14	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1556200060141	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
15	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1556200060158	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
16	1 G PO SOL INJ CX 300 FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1556200060166	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
17	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO III + AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200060174	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/11/2003	24 meses
18	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS TIPO III + 25 AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200060182	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/11/2003	24 meses
19	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1556200060190	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses
20	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1556200060204	PO INJETAVEL	14/11/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFOTAXIMA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	<b>CNPJ</b>	04.301.884/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.167-9
<b>Processo</b>	25351.202381/2002-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/02/2003
<b>Nome Comercial</b>	CEFOTAXIMA SÓDICA	<b>Registro</b>	151670005	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CEFOTAXIMA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	CLAFORAN
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS + 01 DIL AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1516700050012	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1516700050020	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS + 01 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1516700050039	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1516700050047	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses
5	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700050055	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses

6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1516700050063	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1516700050071	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1516700050081	Pó para Solução Injetável	24/02/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRIAXTON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60
<b>Processo</b>	25351.323709/2013-30	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	TRIAXTON	<b>Registro</b>	116370101
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA		
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/558mJukcoYMvtwg/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO III + DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163701010010	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163701010029	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163701010037	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses


4	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1163701010045	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1163701010053	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III <b>ATIVA</b>	1163701010061	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO I + DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163701010071	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
8	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163701010088	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1163701010096	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
10	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1163701010101	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
11	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1163701010118	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
12	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1163701010126	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFTRIAXONA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92
<b>Processo</b>	25351.004625/0092	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CEFTRIAXONA SÓDICA	<b>Registro</b>	100430710
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA SÓDICA		
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004307100012	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/04/2000	24 meses
2	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <b>ATIVA</b>	1004307100020	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/04/2000	24 meses
3	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <b>ATIVA</b>	1004307100039	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/04/2000	24 meses

4	1G PO SOL INJ IM CT 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <b>ATIVA</b>	1004307100047	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/04/2000	24 meses
---	---	---------------	------------------------------------	------------	-------------

[Voltar](#)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFTRIONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09	<b>Autorização</b>	1.01.402-4
<b>Processo</b>	25000.004367/9918	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	CEFTRIONA	<b>Registro</b>	114020024	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240014	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses
2	250 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240022	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses
3	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240030	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses
4	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240049	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses
5	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240057	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240065	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses
9	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240091	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses
10	1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240103	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/04/2001	24 meses
11	250 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240111	PO LIOFILO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses
12	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240121	PO LIOFILO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses
13	500 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240138	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/07/2002	24 meses
14	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240146	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/07/2002	24 meses
15	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240154	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/07/2002	24 meses
16	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240162	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/07/2002	24 meses
17	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200240170	PO LIOFILO INJETAVEL	05/07/2002	24 meses
18	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB <b>ATIVA</b>	1140200240189	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses
19	500MG PO SOL INJ IV CT 01 FA VD AMB + AMP DIL X 5ML <b>ATIVA</b>	1140200240197	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses
20	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 5ML <b>ATIVA</b>	1140200240200	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses
21	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB <b>ATIVA</b>	1140200240219	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

22	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 10ML <b>ATIVA</b>	1140200240227	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses
23	1G PO SOL INJ IV CT 01 FA VD AMB + AMP DIL X 10ML <b>ATIVA</b>	1140200240235	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.648886/2018-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	<b>Registro</b>	155620054	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ROCEFIN
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540028	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMPLOSPEC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03	<b>Autorização</b>	1.00.063-7
<b>Processo</b>	25000.006105/9420	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/11/1996
<b>Nome Comercial</b>	AMPLOSPEC	<b>Registro</b>	100630003	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006300030015	PO INJETAVEL + DILUENTE	01/11/1996	36 meses
2	1 G PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1006300030023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	01/11/1996	36 meses
3	1 G PO INJ CT 01 FA VD AMB <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006300030031	PO INJETAVEL	01/11/1996	24 meses
4	500 MG PO INJ CT 01 FA VD AMB <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006300030041	PO INJETAVEL	01/11/1996	24 meses
5	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006300030058	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses
6	1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006300030066	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: celecoxibe

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.849229/2018-23	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	celecoxibe	<b>Registro</b>	105730606	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CELECOXIBE			<b>Medicamento de referência</b>	CELEBRA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1057306060018	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
2	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1057306060026	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
3	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1057306060034	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
4	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1057306060042	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
5	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057306060050	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
6	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057306060069	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057306060077	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
8	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1057306060085	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
9	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1057306060093	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
10	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1057306060107	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
11	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1057306060115	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
12	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1057306060123	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
13	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1057306060131	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
14	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1057306060141	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
15	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057306060158	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
16	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057306060166	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



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

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

**Nome: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 32.364.822/0001-48**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:15:04 do dia 09/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2023.

Código de controle da certidão: **3FBF.E5A3.0B2C.343F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**RECEITA ESTADUAL**

Nome: **TERRA SUL COM DE MEDIC LTDA**

CNPJ base: **32.364.822/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

**Certificamos** que, aos **01 dias do mês de MARÇO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

### **CERTIDAO NEGATIVA**

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 29/4/2023.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>  
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão n°: **23141435**

Autenticação: **33237544**





Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Contribuinte.....: **TERRA SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CPF/CNPJ.....: **32.364.822/0001-48**  
Insc. Municipal...: **105097**  
Endereço.....: **RUA MACHADO DE ASSIS, 1355, SALA 02**  
Bairro.....: **BELA VISTA**  
Cidade.....: **Erechim**  
Atividade(s).....:  
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente e válida até 06/04/2023

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 232364822000148  
Emitida às 08:13:54 do dia 06/01/2023.  
Código de Autenticidade 32B5.1BAB

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 32.364.822/0001-48  
**Razão Social:** TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R MACHADO DE ASSIS 1355 SL 02 / BELA VISTA / ERECHIM / RS / 99704-066

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

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

**Validade:** 01/01/2023 a 30/01/2023

**Certificação Número:** 2023010102140747833511

Informação obtida em 06/01/2023 08:39:31

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 32.364.822/0001-48  
**Razão Social:** TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R MACHADO DE ASSIS 1355 SL 02 / BELA VISTA / ERECHIM / RS / 99704-066

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

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

**Validade:** 01/01/2023 a 30/01/2023

**Certificação Número:** 2023010102140747833511

Informação obtida em 06/01/2023 08:39:31

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 32.364.822/0001-48  
Certidão n°: 605952/2023  
Expedição: 06/01/2023, às 08:46:17  
Validade: 05/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **32.364.822/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



## CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

**TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS** , CNPJ 32364822000148, Endereço - RUA MACHADO DE ASSIS .

6 de janeiro de 2023, às 11:28:58

### OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **86857ea9806a738844c52f6b53aab5df**





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

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

**Nome: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 32.364.822/0001-48**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:11:56 do dia 07/03/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/09/2022.

Código de controle da certidão: **FE68.DA1B.5A79.87E5**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KETAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.013550/9725	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/12/1997
<b>Nome Comercial</b>	KETAMIN	<b>Registro</b>	102980213	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2022
<b>Princípio Ativo</b>	cloridrato de dextrocetamina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130015	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	36 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130023	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	36 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130031	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130041	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130058	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130066	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130074	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130082	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
9	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130090	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130104	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER <b>ATIVA</b>	1029802130112	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER <b>ATIVA</b>	1029802130120	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER <b>ATIVA</b>	1029802130139	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOPROFENO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.236215/2013-18	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CETOPROFENO	<b>Registro</b>	113430195
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOPROFENO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.011233/0133	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	CETOPROFENO	<b>Registro</b>	102980276	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	Profenid
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802760019	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 24 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802760027	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802760035	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2ML <b>ATIVA</b>	1029802760043	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802760051	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARTRINID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25992.015113/76	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/03/1997
<b>Nome Comercial</b>	ARTRINID	<b>Registro</b>	104970004	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	PROFENID
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040016	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
2	100 MG PO LIOF IV CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040024	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	13/03/1997	24 meses



3	100 MG SUP RET CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040038	SUPOSITORIO RETAL	13/03/1997	24 meses
4	200 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040046	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA	13/03/1997	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700040051	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700040062	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700040070	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1049700040089	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
9	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700040097	PO LIOFILO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049700040100	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
11	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040119	GEL	13/03/1997	24 meses
12	25 MG/G GEL CT 25 BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040127	GEL	13/03/1997	24 meses
13	25 MG/G GEL CT 50 BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040135	GEL	13/03/1997	24 meses
14	25 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040143	GEL	13/03/1997	24 meses

15	25 MG/G GEL CT 25 BG PLAS LAM X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040151	GEL	13/03/1997	24 meses
16	25 MG/G GEL CT 50 BG PLAS LAM X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040161	GEL	13/03/1997	24 meses
17	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1049700040178	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
18	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049700040186	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de ciclobenzaprina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.193196/2016-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/09/2016
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de ciclobenzaprina	<b>Registro</b>	154230237	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA			<b>Medicamento de referência</b>	Miosan
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES			<b>ATC</b>	RELAXANTES MUSCULARES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302370016	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302370024	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1542302370032	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302370040	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302370059	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1542302370067	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1542302370075	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302370083	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302370091	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542302370105	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302370113	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1542302370121	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302370131	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
14	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302370148	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542302370156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302370164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.544248/2011-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	<b>Registro</b>	143810174	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA			<b>Medicamento de referência</b>	MIOSAN
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES			<b>ATC</b>	RELAXANTES MUSCULARES
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101740016	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li>RL FINE CHEM PVT. LTD. - B0229 - NO 15, KARNATAKA HOUSING BOARD INDUSTRIAL AREA, YELAHANKA NEW TOWN, BANGALORE, KARNATAKA - 560 064 - ÍNDIA</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1438101740024	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101740032	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1438101740040	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101740059	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101740067	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1438101740075	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101740083	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101740091	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101740105	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1438101740113	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101740131	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				

Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101740156	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101740172	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101740199	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101740210	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cilostazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	53.162.095/0001-06	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.721741/2017-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/03/2018
<b>Nome Comercial</b>	cilostazol	<b>Registro</b>	112130494	<b>Vencimento do registro</b>	03/2023
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	CEBRALAT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940016	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940024	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940032	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940040	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940059	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940067	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940075	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304940083	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cilostazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.101257/2022-42	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/04/2022
<b>Nome Comercial</b>	cilostazol	<b>Registro</b>	167730066	<b>Vencimento do registro</b>	04/2032
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Cebralat®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1677300660016	Comprimido	11/04/2022	24 meses
2	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1677300660024	Comprimido	11/04/2022	24 meses
3	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1677300660032	Comprimido	11/04/2022	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1677300660040	Comprimido	11/04/2022	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1677300660059	Comprimido	11/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1677300660067	Comprimido	11/04/2022	24 meses
7	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1677300660075	Comprimido	11/04/2022	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1677300660083	Comprimido	11/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILOSTAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.407530/2006-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	CILOSTAZOL	<b>Registro</b>	100430992	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	CEBRALAT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309920017	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
2	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309920025	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
3	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309920033	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309920041	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309920051	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309920068	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1004309920076	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1004309920084	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPOVERIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25000.027297/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/08/1999
<b>Nome Comercial</b>	HYPOVERIN	<b>Registro</b>	103870032	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAPAVERINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700320019	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CINETOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016037/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CINETOL	<b>Registro</b>	102980096	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960029	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960088	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960096	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960101	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960118	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960126	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CIPROFIBRATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.743430/2011-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/07/2016
<b>Nome Comercial</b>	CIPROFIBRATO	<b>Registro</b>	154230231	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFIBRATO			<b>Medicamento de referência</b>	OROXADIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302310013	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
2	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302310021	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
3	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302310031	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
4	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1542302310048	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
5	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1542302310056	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
6	100MG COM CX AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542302310064	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ciprofibrato

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.534907/2011-27	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/02/2012
<b>Nome Comercial</b>	ciprofibrato	<b>Registro</b>	155840195	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFIBRATO			<b>Medicamento de referência</b>	Oroxadin®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1558401950017	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	13/02/2012	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1558401950025	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	13/02/2012	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1558401950033	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	13/02/2012	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1558401950041	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	13/02/2012	24 meses
5	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558401950051	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	13/02/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558401950068	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	13/02/2012	24 meses
7	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558401950076	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	13/02/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ciprofloxacino

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.042139/2013-72	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	ciprofloxacino	<b>Registro</b>	100410153	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

10	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101530100	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
11	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101530119	SUSPENSAO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
12	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101530127	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
13	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101530135	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
14	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101530143	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



15	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004101530151	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
16	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT 80 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101530161	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
17	2,0 MG/ML SOL INJ CT 48 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004101530178	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FRESOFLOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.167227/2002-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/03/2003
<b>Nome Comercial</b>	FRESOFLOX	<b>Registro</b>	100419940	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG/ML SOL INJ CX BOLSA PVC X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199400057	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
2	2,0 MG/ML SOL INJ CX BOLSA PVC X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199406666	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2005	18 meses
3	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199400049	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
4	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199400014	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
5	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199400030	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
6	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199400022	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	10041994000	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
8	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS X 100 ML EM SACO PLAS OPC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199403333	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	18 meses
9	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004199405555	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	18 meses
10	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004199401411	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
11	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004199400111	Solução Injetável	19/03/2003	24 meses
12	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004199400121	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
13	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004199400138	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
14	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004199400103	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
15	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004199400154	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
16	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT 80 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004199400162	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses
17	2,0 MG/ML SOL INJ CT 48 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004199400170	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPOFLOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25000.035895/9721	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/08/2001
<b>Nome Comercial</b>	HYPOFLOX	<b>Registro</b>	103870042	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CX FA VD TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700420013	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML <b>ATIVA</b>	1038700420021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ CT ENV AL/PLAS BOLS PLAS TRANS X 100 ML	1038700420048	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CIPROBACTER

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	02.281.006/0001-00	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.275120/2006-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/04/2007
<b>Nome Comercial</b>	CIPROBACTER	<b>Registro</b>	151700019	<b>Vencimento do registro</b>	04/2022
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000190014	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
2	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000190022	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000190030	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses

4	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000190049	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
5	2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000190057	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
6	2MG/ML SOL INJ 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000190065	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66
<b>Processo</b>	25351.155195/2006-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	<b>Registro</b>	125680150
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pareceresOrt60fNOWfUyUVCC0-FwYY96wtZnN-5dolBoQQQ

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CITALOPRAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.070166/2005-57	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2006
<b>Nome Comercial</b>	CITALOPRAM	<b>Registro</b>	156510011	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRAMIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1565100110012	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1565100110020	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1565100110039	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1565100110047	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLARITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.023574/0071	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	CLARITROMICINA	<b>Registro</b>	102350482	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2020
<b>Princípio Ativo</b>	CLARITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	KLARICID
<b>Classe Terapêutica</b>	MACROLIDEOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820014	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820022	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820030	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820049	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820057	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820065	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	250 MG COM REV CT BL AL / AL X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820073	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL / AL X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820081	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
9	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820091	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
10	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820103	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820111	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820121	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820138	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820146	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
15	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023504820154	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1023504820162	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses
17	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023504820170	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses
18	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1023504820189	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses
19	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820197	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820200	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
21	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023504820219	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses
22	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023504820227	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

23	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820235	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
24	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 42 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504820243	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLAVULIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.247.743/0001-10	<b>Autorização</b>	1.00.107-1
<b>Processo</b>	25991.002612/81	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	19/12/1988
<b>Nome Comercial</b>	CLAVULIN	<b>Registro</b>	101070076	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMOCIXILINA TRIHIDRATADA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO, ÁCIDO CLAVULÂNICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEM -ASSOC MEDIC ENTRE ANTINFEC			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEM - ASSOC MEDIC ENTRE ANTINFEC
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

5	500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760051	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2002	24 meses
6	500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 18 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760061	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2002	24 meses
11	500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760116	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2002	24 meses
12	500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760124	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2001	24 meses
13	500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760132	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	29/06/2001	24 meses
14	1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760140	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	27/03/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

27	125 MG + 31,25 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 75 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760272	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	27/03/2002	24 meses
30	250 MG + 62,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 75 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760302	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	27/03/2002	24 meses
35	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760353	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/09/1998	18 meses
36	875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760361	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/09/1998	18 meses
37	875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760371	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/09/1998	18 meses
38	875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760388	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/02/1999	18 meses
39	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 140 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760396	Pó para Suspensão	16/03/1999	24 meses
40	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 70 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760401	Pó para Suspensão	16/03/1999	24 meses
41	(40 + 5,7) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 70 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760418	Pó para Suspensão	16/03/1999	24 meses
42	200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD TRANS X 140 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760426	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	16/03/1999	24 meses
43	(500 + 100) MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760434	Pó para Solução Injetável	24/06/1999	24 meses
44	(1000 + 200) MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760442	PO LIOFILO INJETAVEL	24/06/1999	24 meses
45	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760450	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses
46	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760469	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

47	600 MG + 42,9 MG/5 ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760477	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	19/12/1988	24 meses
48	600 MG + 42,9 MG/5 ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760078	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	19/12/1988	24 meses
49	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21 <b>ATIVA</b>	1010700760493	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/1988	24 meses
50	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30 <b>ATIVA</b>	1010700760507	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/1988	24 meses
51	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14 <b>ATIVA</b>	1010700760515	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/1988	24 meses
52	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20 <b>ATIVA</b>	1010700760523	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/1988	24 meses
53	(25 + 6,25) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760531	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
54	(50,0 + 12,5) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760541	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
55	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760558	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
56	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760566	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
57	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 140 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760574	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
58	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 70 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760582	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
59	(40 + 5,7) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 140 ML <b>ATIVA</b>	1010700760590	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

60	(25 + 6,25) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010700760604	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
61	(50 + 12,5) MG/ ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760612	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
62	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 50 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760620	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
63	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760639	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses
64	(40 + 5,7) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 70 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1010700760647	Pó para Suspensão	19/12/1988	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.010098/2003-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/06/2003
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA	<b>Registro</b>	113430103	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	DALACIN - C
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301030010	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301030029	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
3	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1134301030037	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1134301030045	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
5	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 6 ML <b>ATIVA</b>	1134301030053	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
6	150 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 6 ML <b>ATIVA</b>	1134301030061	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYCLIN



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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1038700360010	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses
2	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1038700360029	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato de clindamicina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.317466/2019-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/08/2019
<b>Nome Comercial</b>	fosfato de clindamicina	<b>Registro</b>	103870074	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML <b>ATIVA</b>	1038700740018	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1038700740026	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Fosfato de Clindamicina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09
<b>Processo</b>	25351.338547/2006-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	Fosfato de Clindamicina	<b>Registro</b>	114020053
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/0934bYveu-dpT-nzFBuMZd8Wvem44N86Kpurted)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1140200530012	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1140200530020	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses
3	150 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1140200530039	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1140200530047	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200530055	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses
6	150 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200530063	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses
7	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200530071	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses
8	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200530081	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2007	24 meses

[Voltar](#)

ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25351.041905/2006-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	<b>Registro</b>	104971332
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/8V4O7A/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16 <b>ATIVA</b>	1049713320018	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/04/2006	24 meses
2	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049713320026	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/04/2006	24 meses
3	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049713320034	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/04/2006	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.042445/2003-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/04/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	<b>Registro</b>	102350673	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	ANAFRANIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730012	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730020	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730039	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730047	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730055	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023506730063	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730071	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023506730081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730098	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023506730101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (PORT. 344/98 LISTA C1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.674646/2010-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (PORT. 344/98 LISTA C1)	<b>Registro</b>	167730263	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	ANAFRANIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1677302630017	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1677302630025	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de clomipramina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.119180/2019-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/05/2019
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de clomipramina	<b>Registro</b>	100470620	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004706200010	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	27/05/2019	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004706200029	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004706200037	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004706200045	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.211961/2008-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	113430166
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301660014	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
2	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1134301660022	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.417891/2016-56	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	154230255	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302550014	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
2	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302550022	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
3	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542302550030	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
4	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550049	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
5	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542302550057	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
6	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550065	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550081	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550091	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550103	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550111	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550121	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550138	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550146	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
15	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550154	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
16	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550162	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
17	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550170	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
18	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550189	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
19	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550197	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
20	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550200	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
21	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542302550219	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550227	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550235	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550243	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

25	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550251	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
26	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542302550261	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.682800/2014-51	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	22/06/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLONAZEPAM	<b>Registro</b>	183260220	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1832602200010	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	24 meses
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1832602200029	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	24 meses
3	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1832602200037	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1832602200045	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1832602200053	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1832602200061	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATENSINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	60.831.658/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.367-8
<b>Processo</b>	25991.006479/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	05/06/1979
<b>Nome Comercial</b>	ATENSINA	<b>Registro</b>	103670058	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLONIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	36 meses
2	0,1 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
3	0,15 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
4	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580049	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	36 meses
5	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580057	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





6	0,20 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580065	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
7	0,30 MG COM CT 5 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580073	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
8	0,30 MG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580081	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
9	0,075 MG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580090	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
10	100 MCG COM CT 3 BL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580103	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
11	150 MCG COM CT 3 BL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580111	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
12	150 MCG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580121	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
13	100 MCG COM CT 3 BL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036700580138	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
14	0,10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580146	COMPRIMIDO SIMPLES	17/01/2022	36 meses
15	0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1036700580154	COMPRIMIDO SIMPLES	17/01/2022	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	<b>CNPJ</b>	04.301.884/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.167-9
<b>Processo</b>	25351.139246/2013-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	<b>Registro</b>	151670046	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	PLAVIX
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 	1516700460016	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL AL X 10 	1516700460024	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 	1516700460032	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
4	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15 	1516700460040	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL AL X 20 	1516700460059	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 	1516700460067	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30 	1516700460075	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	75 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1516700460083	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
9	75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1516700460091	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
10	75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1516700460105	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses
11	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1516700460113	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25351.409017/2016-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	bissulfato de clopidogrel	<b>Registro</b>	100681134	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	PLAVIX
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 2 <b>ATIVA</b>	1006811340011	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 5 <b>ATIVA</b>	1006811340028	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 7 <b>ATIVA</b>	1006811340036	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
4	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10 <b>ATIVA</b>	1006811340044	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 <b>ATIVA</b>	1006811340052	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 15 <b>ATIVA</b>	1006811340060	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20 <b>ATIVA</b>	1006811340079	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 <b>ATIVA</b>	1006811340087	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
9	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30 <b>ATIVA</b>	1006811340095	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
10	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 60 <b>ATIVA</b>	1006811340109	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
11	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 100 <b>ATIVA</b>	1006811340117	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
12	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 150 <b>ATIVA</b>	1006811340125	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
13	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 200 <b>ATIVA</b>	1006811340133	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
14	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 50 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1006811340141	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
15	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1006811340151	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
16	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 500 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1006811340168	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
17	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56 <b>ATIVA</b>	1006811340176	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25351.409017/2016-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	bissulfato de clopidogrel	<b>Registro</b>	100681134	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	PLAVIX
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 2 <b>ATIVA</b>	1006811340011	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 5 <b>ATIVA</b>	1006811340028	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 7 <b>ATIVA</b>	1006811340036	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
4	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10 <b>ATIVA</b>	1006811340044	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 <b>ATIVA</b>	1006811340052	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 15 <b>ATIVA</b>	1006811340060	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20 <b>ATIVA</b>	1006811340079	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 <b>ATIVA</b>	1006811340087	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
9	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30 <b>ATIVA</b>	1006811340095	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
10	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 60 <b>ATIVA</b>	1006811340109	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
11	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 100 <b>ATIVA</b>	1006811340117	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
12	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 150 <b>ATIVA</b>	1006811340125	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
13	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 200 <b>ATIVA</b>	1006811340133	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
14	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 50 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1006811340141	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
15	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1006811340151	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
16	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 500 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1006811340168	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
17	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56 <b>ATIVA</b>	1006811340176	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.010593/2011-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/05/2016
<b>Nome Comercial</b>	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	<b>Registro</b>	155840510	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	PLAVIX
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75MG COM REV CT BL ALU X 10 <b>ATIVA</b>	1558405100018	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
2	75MG COM REV CT BL ALU X 14 <b>ATIVA</b>	1558405100026	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
3	75MG COM REV CT BL ALU X 28 <b>ATIVA</b>	1558405100034	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
4	75MG COM REV CT BL ALU X 30 <b>ATIVA</b>	1558405100042	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
5	75MG COM REV CX BL ALU X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558405100050	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
6	75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1558405100069	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
7	75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 14 <b>ATIVA</b>	1558405100077	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 28 <b>ATIVA</b>	1558405100085	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
9	75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1558405100093	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses
10	75MG COM REV CX BL ALU PLAS INC X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558405100107	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/05/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARIFENICOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60
<b>Processo</b>	25351.325131/2013-10	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ARIFENICOL	<b>Registro</b>	116370118
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	CLORANFENICOL E ANALOGOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701180013	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701180021	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
3	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701180031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701180048	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC <b>ATIVA</b>	1163701180056	PO INJETAVEL	12/08/2013	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04
<b>Processo</b>	25351.067064/2003-92	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	100410098
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980013	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980021	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980031	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980048	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980056	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	18 meses
6	0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980064	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
7	0,9 MG/ML SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980072	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980080	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980099	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980102	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980110	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980129	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980153	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980161	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980171	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980188	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980196	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980201	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980218	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980226	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980234	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980242	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980250	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980269	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25001.008211/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	12/01/1998
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	103110011	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110016	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/09/1999	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110024	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/09/1999	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110032	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/09/1999	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110040	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110059	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
6	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110067	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
7	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110075	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110083	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110091	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX 03 BOLS PLAS X 5000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110105	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	36 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110113	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110121	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 FR PLAS TRANS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110131	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110148	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
15	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110156	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



16	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110164	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	36 meses
17	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110172	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
18	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110180	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110199	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
20	9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110202	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
21	9 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110210	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
22	9 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110229	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
23	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110237	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
24	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110245	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
25	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110253	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
26	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110261	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
27	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110271	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
28	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110288	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





29	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110296	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
30	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110301	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
31	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110318	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
32	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110326	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
33	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110334	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
34	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1031100110342	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1031100110350	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1031100110369	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110377	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
38	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110385	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
39	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110393	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
40	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110407	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



41	9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110415	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
42	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110423	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
43	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO <b>ATIVA</b>	1031100110431	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
44	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110441	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
45	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110458	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
46	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110466	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
47	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110474	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
48	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110482	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
49	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110490	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
50	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110504	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



51	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110512	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
52	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110520	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
53	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110539	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
54	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110547	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
55	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110555	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
56	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1031100110563	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
57	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110571	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
58	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110581	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
59	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110598	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
60	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110601	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



61	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110611	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
62	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110628	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
63	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110636	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
64	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110644	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
65	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110652	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
66	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110660	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
67	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110679	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
68	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110687	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
69	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110695	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
70	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110709	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



71	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) <b>ATIVA</b>	1031100110717	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
72	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) <b>ATIVA</b>	1031100110725	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
73	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110733	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
74	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110741	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
75	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110751	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
76	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110768	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
77	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110776	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
78	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110784	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
79	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRAS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110792	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
80	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110806	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
81	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100110814	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



117	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1031100111179	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
118	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111187	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
119	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111195	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
120	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH 250 ML <b>ATIVA</b>	1031100111209	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
121	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111217	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
122	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111225	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
123	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1031100111233	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
124	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111241	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
125	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111251	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
126	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1031100111268	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
127	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111276	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
128	9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111284	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



129	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111292	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
130	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PCV TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111306	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
131	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML + CONECTOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111314	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
132	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML + CONECTOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111322	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
133	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML + CONECTOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111330	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
134	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML + CONECTOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111349	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
157	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111578	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
158	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111586	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
159	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111594	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
160	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111608	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



161	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111616	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
162	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111624	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
163	9 MG/ML SOL INJ IV CX 120 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111632	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
164	9 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111640	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
165	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111659	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
166	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO <b>ATIVA</b>	1031100111667	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
167	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1031100111675	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
168	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1031100111683	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
169	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1031100111691	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
170	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1031100111705	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
171	9 MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111713	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





172	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111721	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
173	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111731	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
174	9 MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111748	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
175	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111756	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
176	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100111764	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	55.972.087/0001-50	<b>Autorização</b>	1.00.491-5
<b>Processo</b>	25351.024207/2016-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	26/03/2018
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO	<b>Registro</b>	104910070	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	SOLUÇÕES QUE AJUSTAM O BALANÇO ELETROLÍTICO			<b>ATC</b>	SOLUÇÕES QUE AJUSTAM O BALANÇO ELETROLÍTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049100700010	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1049100700029	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100700037	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1049100700045	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04
<b>Processo</b>	25351.067064/2003-92	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	100410098
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Fz0IOjuKzzSCqkhznf_7w_1hqNXrnzhTKwXqcTLKYI

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980013	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980021	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980031	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980048	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980056	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	18 meses
6	0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980064	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
7	0,9 MG/ML SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980072	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980080	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980099	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980102	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980110	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980129	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980153	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980161	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980171	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980188	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

19	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980196	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980201	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980218	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980226	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980234	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980242	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980250	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980269	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CINETOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016037/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CINETOL	<b>Registro</b>	102980096	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960029	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960088	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960096	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960101	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960118	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960126	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPOCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78
<b>Processo</b>	25001.203812/82	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	HYPOCAÍNA	<b>Registro</b>	103870039
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/e aBEMEXRH-c9hHv4WUpyWK_Ar4r6Ffr-HXB-aCf_cBXOr

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390017	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390025	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390033	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

4	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390041	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
5	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390051	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
6	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390068	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
7	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390076	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
8	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390084	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
9	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390092	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
10	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390106	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
11	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390114	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
<b>Voltar</b>					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.567640/2009-10	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NALOXONA	<b>Registro</b>	113430177
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NALOXONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece GXg18WFXaVGPTs_-RjcdQyEyeqAya5OclCCUzCMS

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301770014	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
2	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301770022	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NAUSICALM B6

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.026042/9715	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/05/1998
<b>Nome Comercial</b>	NAUSICALM B6	<b>Registro</b>	104971128	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
2	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049711280027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
3	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049711280035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
4	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1049711280043	SOLUÇÃO ORAL	29/05/1998	24 meses
5	50 MG + 10 MG COM CT 50 STR X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2000	24 meses
6	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280061	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280078	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19
<b>Processo</b>	25351.410208/2010-64	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA	<b>Registro</b>	147610025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/CtMz2J9W5IG5EWAAFrSoZBIsZCXWKKZqBeKmWD)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1476100250018	XAROPE	10/09/2012	24 meses
2	15 MG / ML XPE CX 70 FR PLAS AMB X 120 ML + 70 CP MED <b>ATIVA</b>	1476100250026	XAROPE	10/09/2012	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de clorpromazina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.658906/2017-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de clorpromazina	<b>Registro</b>	102980474	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029804740015	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029804740023	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029804740031	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029804740041	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CODEIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.031256/9679	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	11/03/1997
<b>Nome Comercial</b>	CODEIN	<b>Registro</b>	102980199	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	60 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029801990010	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses
2	30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029801990029	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses
3	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1029801990037	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses
4	30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029801990045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	24 meses
5	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801990053	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses
6	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801990061	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses
7	30 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029801990071	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/03/1997	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CODEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.005009/9824	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	CODEX	<b>Registro</b>	104971209	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA, PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1049712090019	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
2	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1049712090027	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
3	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049712090035	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
4	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 18 <b>ATIVA</b>	1049712090043	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
5	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1049712090051	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
6	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 <b>ATIVA</b>	1049712090061	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090078	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
8	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090086	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
9	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090094	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
10	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090108	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
11	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090116	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
12	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049712090124	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
13	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 18 <b>ATIVA</b>	1049712090132	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
14	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1049712090140	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
15	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 <b>ATIVA</b>	1049712090159	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
16	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090167	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
17	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090175	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
18	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090183	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
19	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090191	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
20	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049712090205	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses




Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KOLLAGENASE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.273544/2015-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	25/04/2016
<b>Nome Comercial</b>	KOLLAGENASE	<b>Registro</b>	102980431	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2021
<b>Princípio Ativo</b>	COLAGENASE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CICATRIZANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310010	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
2	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310029	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses






3	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310037	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
4	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310045	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
5	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310053	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
6	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310061	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
7	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310071	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
8	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310088	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
9	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310096	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
10	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310101	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
11	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310118	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
12	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310126	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
13	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310134	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses

14	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310142	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
15	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310150	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
16	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310169	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
17	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310177	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
18	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310185	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
19	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310193	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
20	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310207	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KOLLAGENASE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.273544/2015-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	25/04/2016
<b>Nome Comercial</b>	KOLLAGENASE	<b>Registro</b>	102980431	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	COLAGENASE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CICATRIZANTES			<b>ATC</b>	CICATRIZANTES
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310010	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
2	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310029	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
3	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310037	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
4	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310045	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
5	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310053	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
6	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310061	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310071	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
8	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310088	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
9	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310096	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
10	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310101	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
11	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310118	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
12	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310126	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
13	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310134	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
14	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310142	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
15	1,2 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310150	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
16	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310169	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
17	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310177	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
18	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310185	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
19	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310193	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses
20	1,2 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029804310207	POMADA DERMATOLOGICA	25/04/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
<b>CNPJ</b>	05.150.338/0001-43	<b>Autorização</b>	8.01.635-7
<b>Produto</b>	Coletor de Urina Sistema Aberto com Cordão		

## Modelo Produto Médico

Coletor de Urina Sistema Aberto com Cordão 2000ml

<b>Nome Técnico</b>	Coletores
<b>Registro</b>	80163570046
<b>Processo</b>	25351.216686/2017-11
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A		
<b>CNPJ</b>	78.742.491/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.969-0
<b>Produto</b>	BOLSA COLETORA DE URINA ESTÉRIL ADVANTIVE		

## Modelo Produto Médico

BOLSA COLETORA DE URINA ESTÉRIL ADVANTIVE- 500 ML BOLSA COLETORA DE URINA ESTÉRIL ADVANTIVE- 1000 ML BOLSA COLETORA DE URINA ESTÉRIL ADVANTIVE- 1500 ML BOLSA COLETORA DE URINA ESTÉRIL ADVANTIVE- 2000 ML

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

<b>Nome Técnico</b>	Bolsas Coletoras
<b>Registro</b>	10296900110
<b>Processo</b>	25351.323581/2013-42
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: TIANJIN HANACO XIGDA MEDICAL PRODUCT CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	43.426.626/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.147-8
<b>Processo</b>	25991.004723/80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	15/09/1980
<b>Nome Comercial</b>	COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM	<b>Registro</b>	101470083	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2020
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FENILEFRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MIDRIATICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1014700830011	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	15/09/1980	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	AMÉRICA MEDICAL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.310.212/0001-38	<b>Autorização</b>	8.00.374-9
<b>Produto</b>	COMPRESSA CIRÚRGICA DE GAZE HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL COM FIO RADIOPACO		

**Modelo Produto Médico**

CATHARINA E KARINA: 6,0 X 6,0 cm; 6,5 X 6,5 cm; 7,5 X 7,5 cm; 10 X 10 cm

H❖❖RIKA: 7,5 X 7,5 cm ou 10 X 10 cm

Modelos: CATHARINA , KARINA e H❖❖RIKA

N❖❖mero de fios: 9 ; 11 ; 13 ; 15, 18 e 21 fios/cm❖❖

<b>Nome Técnico</b>	Compressas
<b>Registro</b>	80037490011
<b>Processo</b>	25351.352063/2012-29
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: AMÉRICA MEDICAL LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.623.403/0001-50	<b>Autorização</b>	8.01.133-2
<b>Produto</b>	COMPRESSA CIRÚRGICA CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL - BIOTEXTIL		

## Modelo Produto Médico

10 cm x 09 cm pr◆◆-lavado com fio radiopaco;

16 Fios/cm2.

23 cm x 25 cm com fio radiopaco;

25 cm x 28 cm pr◆◆-lavado com fio radiopaco;

45 cm x 50 cm com fio radiopaco.

<b>Nome Técnico</b>	Campo Cirurgico
<b>Registro</b>	80113320006
<b>Processo</b>	25351.247695/2011-55
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	AMÉRICA MEDICAL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.310.212/0001-38	<b>Autorização</b>	8.00.374-9
<b>Produto</b>	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA ESTÉRIL HÉRIKA		

## Modelo Produto Médico

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

1011100001- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 9 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 26 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1011100008- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 9 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 26 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1011100009- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 9 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1011100002- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 9 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1012100001- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 11 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 26 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1012100019- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 11 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 26 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1012100013- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 11 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 26 cm (aberta) c/ 20 unidades; 1012100023- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 11 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1012100022- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 11 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1012100002- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 11 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1013100020- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 26 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1013100022- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 26 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1013100027- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1013100028- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1013100003- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 20 unidades; 1013100004- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 30 unidades; 1013100001- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1013100002- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1013100029- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 30 cm (aberta) c/ 20 unidades; 1012100004- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 11 fios/cm2, 10 cm x 10 cm (fechada), 20 cm x 40 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1012100006- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 11 fios/cm2, 10 cm x 10 cm (fechada), 20 cm x 40 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1013100005- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 10 cm x 10 cm (fechada), 20 cm x 40 cm (aberta) c/ 5 unidades; 1013100007- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 10 cm x 10 cm (fechada), 20 cm x 40 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1013100009- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 10 cm x 10 cm (fechada), 20 cm x 40 cm (aberta) c/ 20 unidades; 1012100024- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 11 fios/cm2, 10 cm x 10 cm (fechada), 91 cm x 1,0 m (aberta) c/ 1 unidade; 1011100003- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 9 fios/cm2, 6,0 cm x 6,0 cm (fechada), 12 cm x 24 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1011100004- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 11 fios/cm2, 6,5 cm x 6,5 cm (fechada), 13 cm x 26 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1011100005- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Soft 13 fios/cm2, 7,0 cm x 7,0 cm (fechada), 14 cm x 28 cm (aberta) c/ 10 unidades; 1012100024- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 11 fios/cm2, 91 cm x 1,0 m (aberta) c/ 1 unidade; 1012100025- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 91 cm x 1,0 m (aberta) c/ 1 unidade; 1013100009- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 11 fios/cm2, 91 cm x 2,0 m (aberta) c/ 1 unidade; 1013100010- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 91 cm x 2,0 m (aberta) c/ 1 unidade; 1013100011- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 11 fios/cm2, 91 cm x 60 cm (aberta) c/ 1 unidade; 1131100009- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 91 cm x 60 cm (aberta) c/ 1 unidade; 1131100011- Compressa de Gaze Hidrófila Estérel Hérica Premium 13 fios/cm2, 91 cm x 60 cm (aberta) c/ 5 unidades. Todas as apresentações acima descritas disponíveis também em 15, 18 ou 21 fios/cm2.

<b>Nome Técnico</b>	Compressas
<b>Registro</b>	80037490012
<b>Processo</b>	25351.271142/2013-39
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: AMÉRICA MEDICAL LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	AMÉRICA MEDICAL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.310.212/0001-38	<b>Autorização</b>	8.00.374-9
<b>Produto</b>	Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco Vitória		

## Modelo Produto Médico

1051010003 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 7g, 10 x 9 cm, Embalagem Simples; 1051010004 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 8g, 23 x 25 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010005 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 9g, 10 x 9 cm, Embalagem Simples; 1051010006 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 9g, 10 x 9 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010007 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado I Og, 10 x 9 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010008 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium pré-lavado 11g, 10 x 9 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010009 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 11 g, 10 x 9 cm, Embalagem Simples; 1051010010 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 12g, 15 x 15 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010011 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 15g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1051010012 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 15g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100002 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 17g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100001 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 17g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1041100003 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 20g, 25 x 28 em, Embalagem Simples; 1041100008 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 20g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100004 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 21 P— 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100005 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 22g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; ] 041100006 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 22g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100007 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 23g, 30 x 30 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100009 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 25g, 36 x 36 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100010 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 23g, 45 x 45 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100011 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 25g, 45 x 50 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100012 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 26g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1041100013 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 26g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100014 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré- lavado 27g, 45 x 50 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100015 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 30g, 50 x 50 cm, Embalagem Plástica Dupla. Todas as apresentações descritas acima disponíveis com ou sem pré-encolimento e com elemento radiopaco.

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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Nome Técnico</b>	Campo Cirurgico
<b>Registro</b>	80037490007
<b>Processo</b>	25351.185884/2009-61
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: AMÉRICA MEDICAL LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.623.403/0001-50	<b>Autorização</b>	8.01.133-2
<b>Produto</b>	GAZE EM ROLO BIOTEXTIL		

## Modelo Produto Médico

100% algodão hidrófilo com 6 a 30 fios/cm<sup>2</sup> nas dimensões: 0,50 m x 50 m; 0,50 m x 91 m e 0,91 m x 91 m.

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

<b>Nome Técnico</b>	Gazes e Ataduras
<b>Registro</b>	80113320002
<b>Processo</b>	25351.208208/2002-96
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





EMPRESA: GALLI E LIOTTO COMÉRCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 42.092.374.0001/24 IE: 039/0189979  
ENDEREÇO RUA PERNAMBUCO, N°1647  
BAIRRO: LINHO CIDADE: ERECHIM-RS CEP: 99704-480  
FONE: (54) 3712-5630  
CELULAR: (54) 99149786 - (54) 999789964  
CONTATO: JOEL / CAMILA

## DECLARAÇÃO CONSOLIDADA

GALLI E LIOTTO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/MF N°42.092.374.0001/24, sediada, rua Pernambuco 1647, bairro Linho, Erechim-RS, cep: 99704-480 DECLARAMOS para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de pregão, o que:

DECLARA sob as penalidades da Lei o cumprimento ao disposto no art. 60, §2º, alínea "c" do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH, em conformidade com o Edital, que cumpre plenamente os requisitos para Habilitação na licitação em referência, estando, portanto, apto a participar do certame licitatório;

DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que não emprega menores com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e qualquer empregado menor de 16 (dezesesseis) anos.

DECLARA sob as penas da lei e do art. 60, §2º, VIII, do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH, vem, respeitosamente, perante Vossa Senhoria, **COMPROVAR A EXEQUIBILIDADE DOS PREÇOS CONSTANTES EM SUA PROPOSTA**, nos termos do Edital; DECLARA sob as penas da lei, que não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso art. 60, § 2º, inciso I.

DECLARA, sob as penas da **Lei nº 6.938/1981**, na qualidade de proponente do procedimento licitatório em referência, que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente. Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação das declarações e certidões pertinentes dos órgãos competentes quando solicitadas como requisito para habilitação e da obrigatoriedade do cumprimento integral ao que estabelece o art. 6º e seus incisos, da **Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010**, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão – MPOG.

Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação do registro no Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais caso minha empresa exerça uma das atividades constantes no **Anexo I da Instrução Normativa nº 6, de 15 de março de 2013, do IBAMA**. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente;



EMPRESA: GALLI E LIOTTO COMÉRCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 42.092.374.0001/24 IE: 039/0189979  
ENDEREÇO RUA PERNAMBUCO, N°1647  
BAIRRO: LINHO CIDADE: ERECHIM-RS CEP: 99704-480  
FONE: (54) 3712-5630  
CELULAR: (54) 99149786 - (54) 999789964  
CONTATO: JOEL / CAMILA

( )DECLARA que a licitante é **ENQUADRADA** como:

( ) Microempreendedor Individual (MEI);

(x) Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), não havendo nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e art. 14 da Lei Estadual nº 10.403/2015;

( ) Cooperativa (COOP), somente as de consumo, em conformidade com o art. 3º, § 4º, inciso VI da Lei Complementar nº 123/2006;

Normal.

DECLARA que a licitante (Pessoa Jurídica) possui como Sócio(s) Majoritário(s) o(s) Sr(s). CAMILA LIOTTO, inscrito sob o CPF nº 036.556.450-82.

Declaramos, ainda, estar ciente das SANÇÕES que lhe poderão ser impostas, conforme disposto no respectivo Edital e no art. 299 do Código Penal, na hipótese de falsidade da presente declaração.

Por ser verdade assina a presente.



Documento assinado digitalmente

CAMILA LIOTTO

Data: 23/02/2022 08:24:35-0300

Verifique em <https://verificador.iti.br>

Camila Liotto Representante Legal

## DECLARAÇÃO CUMPRE REQUISITOS.

### Prezados Senhores,

A empresa Terra Sul Comércio de Medicamentos Ltda. CNPJ 32.364.8222/0001-48, sediada na Rua Machado de Assis, 1355, sala 02, Bairro Bela Vista, Erechim-RS através de seu representante legal Lourdes Rover portador(a) da Carteira de Identidade nº 1057396762 e do CPF nº 670.130.820-15 declara sob as penas da lei que:

DECLARA, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 0xx/2022 sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o presente certame.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:3236482200014  
8

Assinado de forma digital  
por TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:32364822000148  
Dados: 2023.03.01 09:44:23  
-03'00'

ERECHIM - RS, 01 de Março de 2023

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ 32.364.822/0001-48

IE 039/0182427

RUA MACHADO DE ASSIS, Nº1355, BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM/RS



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **32.364.822/0001-48**

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

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

Certidão emitida às 15:34:45 do dia 01/03/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: F3YX010323153445

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## DECLARAÇÃO INEXISTENCIA DE FATOS IMPEDITIVOS.

### Prezados Senhores,

A empresa Terra Sul Comércio de Medicamentos Ltda. CNPJ 32.364.8222/0001-48, sediada na Rua Machado de Assis, 1355, sala 02, Bairro Bela Vista, Erechim-RS através de seu representante legal Lourdes Rover portador(a) da Carteira de Identidade nº 1057396762 e do CPF nº 670.130.820-15 declara sob as penas da lei que:

Que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:3236482200014  
8

Assinado de forma digital  
por TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:32364822000148  
Dados: 2023.03.01 09:44:23  
-03'00'

ERECHIM - RS, 01 de Março de 2023

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ 32.364.822/0001-48

IE 039/0182427

RUA MACHADO DE ASSIS, Nº1355, BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM/RS

## Declaração Não emprego de Servidor Público

### Prezados Senhores,

A empresa Terra Sul Comércio de Medicamentos Ltda. CNPJ 32.364.8222/0001-48, sediada na Rua Machado de Assis, 1355, sala 02, Bairro Bela Vista, Erechim-RS através de seu representante legal Lourdes Rover portador(a) da Carteira de Identidade nº 1057396762 e do CPF nº 670.130.820-15 declara sob as penas da lei que:

Para fins do disposto na Lei nº: 12.465/2011, no Decreto nº.: 7203/2010 e demais disposições legais que não possui em nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal, ou vinculado ao ente disponibilizador dos recursos financeiros, da Administração Pública, Direta ou Indireta da União, do Estado, do Município ou do Distrito Federal, ou que tenha interesses institucionais, ressalvados os permissivos legais.

Por ser verdade, firmamos o presente.

ERECHIM

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:32364822000148  
8

Assinado de forma digital por TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:32364822000148  
Dados: 2023.03.01 09:44:23 -03'00'

ERECHIM - RS, 01 de Março de 2023

## DECLARAÇÃO MENOR.

### Prezados Senhores,

A empresa Terra Sul Comércio de Medicamentos Ltda. CNPJ 32.364.8222/0001-48, sediada na Rua Machado de Assis, 1355, sala 02, Bairro Bela Vista, Erechim-RS através de seu representante legal Lourdes Rover portador(a) da Carteira de Identidade nº 1057396762 e do CPF nº 670.130.820-15 declara sob as penas da lei que:

DECLARA, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 100/2022 sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, e para fins do disposto no Inciso V do Art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/99, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno perigoso ou insalubre, e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:3236482200014  
8

Assinado de forma digital  
por TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:32364822000148  
Dados: 2023.03.01 09:44:23  
-03'00'

ERECHIM - RS, 01 de Março de 2023

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ 32.364.822/0001-48

IE 039/0182427

RUA MACHADO DE ASSIS, Nº1355, BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM/RS



## Declaração Responsável.

### Prezados Senhores,

A empresa Terra Sul Comércio de Medicamentos Ltda. CNPJ 32.364.8222/0001-48, sediada na Rua Machado de Assis, 1355, sala 02, Bairro Bela Vista, Erechim-RS através de seu representante legal Lourdes Rover portador(a) da Carteira de Identidade nº 1057396762 e do CPF nº 670.130.820-15 declara sob as penas da lei que:

Tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei

TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:3236482200014  
8

Assinado de forma digital  
por TERRA SUL COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:32364822000148  
Dados: 2023.03.01 09:44:23  
-03'00'

ERECHIM - RS, 01 de Março de 2023

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ 32.364.822/0001-48

IE 039/0182427

RUA MACHADO DE ASSIS, N°1355, BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM/RS



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DESLANOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25000.024046/9797	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	DESLANOL	<b>Registro</b>	104971229
<b>Princípio Ativo</b>	DESLANOSÍDEO		
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOSÍDEOS CARDIACOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049712290018	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/2002	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DESLANOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25000.024046/9797	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	DESLANOL	<b>Registro</b>	104971229
<b>Princípio Ativo</b>	DESLANOSÍDEO		
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOSÍDEOS CARDIACOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="#">(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Vsg6uHm1Ky6oKuNg1OwOy6V_AcIC-1owMpGmS8h</a>

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049712290018	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/2002	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de desvenlafaxina monoidratado

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.514654/2017-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/07/2018
<b>Nome Comercial</b>	succinato de desvenlafaxina monoidratado	<b>Registro</b>	135170034	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	succinato de desvenlafaxina monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	PRISTIQ
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

2	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1351700340024	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
3	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1351700340032	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
4	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1351700340040	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
5	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1351700340059	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
6	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700340067	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700340075	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
8	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1351700340083	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1351700340091	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1351700340105	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1351700340113	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1351700340121	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700340131	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700340148	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1351700340156	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEXAGREEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012862/9206	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	DEXAGREEN	<b>Registro</b>	120190022	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2024
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA, CERA AUTO EMULSIONANTE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1201900220011	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses
2	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1201900220021	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses
3	1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1201900220038	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.191630/2004-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	113430114	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.181746/2005-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2005
<b>Nome Comercial</b>	fosfato dissódico de dexametasona	<b>Registro</b>	110850032	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Decadron
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320052	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320060	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66
<b>Processo</b>	25351.045969/2005-73	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	125680126
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Acetato de dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.680640/2008-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	Acetato de dexametasona	<b>Registro</b>	107140249	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Dexason
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1071402490015	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1071402490023	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses

 Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65
<b>Processo</b>	25351.117253/2004-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	102350702
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer- tc-mLnXL-pgT7C3giFutygHgw/?Authorization=Gu...

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020019	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020027	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
3	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020035	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020043	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020051	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020061	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020078	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020086	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020094	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020108	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020116	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020124	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020132	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
14	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020140	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020159	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
16	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020167	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
17	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020175	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
18	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020183	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

19	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020191	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
20	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020205	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
21	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020213	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
22	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020221	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
23	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020231	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
24	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020248	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
25	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020256	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
26	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020264	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
27	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020272	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
28	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020280	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
29	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020299	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
30	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020302	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

31	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020310	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
32	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020329	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
33	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020337	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
34	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020345	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
35	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020353	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
36	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020361	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
37	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020371	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
38	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020388	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
39	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020396	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
40	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020401	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
41	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020418	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
42	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020426	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
43	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507020434	Comprimido	24/09/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




44	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507020442	Comprimido	24/09/2004	24 meses
45	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507020450	Comprimido	24/09/2004	24 meses
46	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <b>ATIVA</b>	1023507020469	Comprimido	24/09/2004	24 meses
47	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023507020477	Comprimido	24/09/2004	24 meses
48	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023507020485	Comprimido	24/09/2004	24 meses
49	4 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020493	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
50	4 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020507	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
51	4 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020515	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
52	4 MG COM CT BL AL/AL X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020523	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
53	4 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020531	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
54	4 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507020541	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1038700470010	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
2	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1038700470029	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.416058/2015-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/02/2017
<b>Nome Comercial</b>	dexametasona	<b>Registro</b>	167730518	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1677305180012	Comprimido	20/02/2017	24 meses
2	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1677305180020	Comprimido	20/02/2017	24 meses
3	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1677305180039	Comprimido	20/02/2017	24 meses
4	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <b>ATIVA</b>	1677305180047	Comprimido	20/02/2017	24 meses
5	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1677305180055	Comprimido	20/02/2017	24 meses
6	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1677305180063	Comprimido	20/02/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.262388/2009-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	103700552	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDE SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1037005520015	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
2	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005520023	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
3	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005520031	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
10	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1037005520104	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
11	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037005520112	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



12	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037005520120	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
13	4MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1037005520139	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
14	4MG COM CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1037005520147	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
15	4MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1037005520155	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: maleato de dexclorfeniramina + betametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.157440/2004-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/02/2005
<b>Nome Comercial</b>	maleato de dexclorfeniramina + betametasona	<b>Registro</b>	105830377	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BETAMETASONA, MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	Celestamine
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058303770012	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
2	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 40 <b>ATIVA</b>	1058303770020	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
3	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058303770039	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
4	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1058303770047	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
5	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1058303770055	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60 <b>ATIVA</b>	1058303770063	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
7	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 40 <b>ATIVA</b>	1058303770071	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
8	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>ATIVA</b>	1058303770081	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
9	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 <b>ATIVA</b>	1058303770098	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
10	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 <b>ATIVA</b>	1058303770101	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
11	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1058303770111	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
12	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 <b>ATIVA</b>	1058303770128	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
13	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1058303770136	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
14	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303770144	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
15	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1058303770152	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KETAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.013550/9725	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/12/1997
<b>Nome Comercial</b>	KETAMIN	<b>Registro</b>	102980213	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	cloridrato de dextrocetamina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130015	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130023	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130031	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130041	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130058	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130066	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130074	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130082	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
9	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130090	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130104	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER <b>ATIVA</b>	1029802130112	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER <b>ATIVA</b>	1029802130120	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER <b>ATIVA</b>	1029802130139	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAMOX


<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.197636/2004-48	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	24/03/2005
<b>Nome Comercial</b>	DIAMOX	<b>Registro</b>	104970289	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2020
<b>Princípio Ativo</b>	ACETAZOLAMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIAMOX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT FR VD AMB X 25 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049702890012	COMPRIMIDO SIMPLES	24/03/2005	24 meses
2	250 MG COM CT FR VD AMB X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049702890020	COMPRIMIDO SIMPLES	24/03/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82
<b>Processo</b>	25001.004147/85	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	SANTIAZEPAM	<b>Registro</b>	101860019
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/e/gffIA/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: diazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.101625/2007-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	diazepam	<b>Registro</b>	113430152	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2022
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	Valium
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301520018	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301520026	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301520034	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25351.202553/2009-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/05/2010
<b>Nome Comercial</b>	DIAZEPAM	<b>Registro</b>	101860030	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML <b>ATIVA</b>	1018600300011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAZEPAM NQ

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS SIGMA PHARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	00.923.140/0001-31	<b>Autorização</b>	1.03.569-5
<b>Processo</b>	25351.678136/2010-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	DIAZEPAM NQ	<b>Registro</b>	135690595	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1356905950011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1356905950021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905950038	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2011	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>ATIVA</b>	1356905950046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
5	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1356905950054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
6	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1356905950062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25001.004147/85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	SANTIAZEPAM	<b>Registro</b>	101860019	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <b>ATIVA</b>	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <b>ATIVA</b>	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: diclofenaco dietilamônio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.199786/2005-77	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	diclofenaco dietilamônio	<b>Registro</b>	143810100	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO			<b>Medicamento de referência</b>	CATAFLAM EMULGEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101000012	GEL	10/03/2006	24 meses
2	10 MG/G GEL CT BG PLAS PE AL OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1438101000020	GEL	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLOFARMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46
<b>Processo</b>	25351.023131/0080	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	DICLOFARMA	<b>Registro</b>	110850016
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DE SÓDIO, DICLOFENACO SÓDICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/q6ucSdOxiL_aBQ4dYAhaxBPmMPrw/?Authorization

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1108500160012	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1108500160020	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1108500160039	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: POLTAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.001197/2003-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/04/2003
<b>Nome Comercial</b>	POLTAX	<b>Registro</b>	154230026	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2023
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO, DICLOFENACO POTÁSSICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300260019	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
2	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300260027	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses



3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542300260035	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
4	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300260043	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
5	44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300260051	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
6	44,3 MG COM DISP CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300260061	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
7	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300260078	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
8	11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G <b>ATIVA</b>	1542300260089	GEL	09/04/2003	24 meses
9	11,6 MG/G GEL CT 60 BG X 60 G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542300260090	GEL	09/04/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: POLTAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.001197/2003-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/04/2003
<b>Nome Comercial</b>	POLTAX	<b>Registro</b>	154230026	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO, DICLOFENACO POTÁSSICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300260019	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
2	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300260027	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542300260035	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
4	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300260043	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
5	44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300260051	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
6	44,3 MG COM DISP CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300260061	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses
7	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300260078	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G <b>ATIVA</b>	1542300260089	GEL	09/04/2003	24 meses
9	11,6 MG/G GEL CT 60 BG X 60 G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542300260090	GEL	09/04/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAMATRAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31
<b>Processo</b>	25351.014264/0173	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	FLAMATRAT	<b>Registro</b>	103920127
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO RESINATO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1039201270014	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses
2	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1039201270022	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses
3	15 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1039201270030	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses
4	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <b>ATIVA</b>	1039201270049	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1039201270057	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses
6	15 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1039201270065	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses
7	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1039201270073	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses
8	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1039201270081	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses
9	15 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1039201270091	SUSPENSAO ORAL	09/08/2001	24 meses

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BELFAREN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.009096/9013	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	BELFAREN	<b>Registro</b>	105710120	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057101200012	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses
2	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G <b>ATIVA</b>	1057101200020	Gel	16/05/2002	24 meses
3	50 MG SUP RET CT STR X 5 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057101200039	SUPOSITORIO RETAL	16/05/2002	36 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057101200071	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses
8	10 MG/G GEL TOP CT 50 BG AL X 60 G <b>ATIVA</b>	1057101200081	Gel	21/03/2001	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1057101200098	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SODIX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.001199/2003-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	28/03/2003
<b>Nome Comercial</b>	SODIX	<b>Registro</b>	154230022	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	VOLTAREN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIC ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300220017	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
2	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1542300220025	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
3	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542300220033	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
4	50 MG COM REV LIB RETARD CT 50 BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300220041	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.tdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300220051	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
10	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300220106	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
11	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300220114	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
12	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300220122	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RESODIC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA	<b>CNPJ</b>	29.346.301/0001-53	<b>Autorização</b>	1.01.695-7
<b>Processo</b>	25000.033517/9893	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	RESODIC	<b>Registro</b>	116950027	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2018
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1169500270014	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1169500270022	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1169500270030	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1169500270049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76
<b>Processo</b>	25351.009757/0019	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	DICLOFENACO SÓDICO	<b>Registro</b>	103700306
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/6_nKDJAGxx5lzGaKnkbUh8lqLrL6FOZeqUaCPz-E5n

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037003060017	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037003060025	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037003060033	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

4	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037003060041	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3ML <b>ATIVA</b>	1037003060051	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 3ML <b>ATIVA</b>	1037003060068	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
7	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037003060076	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
8	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037003060084	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
<b>Voltar</b>					

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Digoxina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.066435/2006-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	Digoxina	<b>Registro</b>	141070059	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIGOXINA			<b>Medicamento de referência</b>	Wellcome Digoxina
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS			<b>ATC</b>	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CORDIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.028434/9657	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/07/1998
<b>Nome Comercial</b>	CORDIL	<b>Registro</b>	103700254	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DILTIAZEM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	90 MG CAP AP CT 4 BL AL PLAS INC X 5 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540015	CAPSULA DE ACOO PROLONGADA	13/07/1998	24 meses
2	120 MG CAP AP CT 4 BL AL PLAS INC X 5 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540023	CAPSULA DE ACOO PROLONGADA	13/07/1998	24 meses
3	30 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540031	COMPRIMIDO SIMPLES	13/07/1998	24 meses
4	60 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540041	COMPRIMIDO SIMPLES	13/07/1998	24 meses
5	60 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540058	COMPRIMIDO SIMPLES	13/07/1998	24 meses
6	90 MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540066	CAPSULA DE ACOO PROLONGADA	13/07/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	120 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540074	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	13/07/1998	24 meses
8	30 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002540082	COMPRIMIDO SIMPLES	13/07/1998	24 meses
9	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037002540090	COMPRIMIDO SIMPLES	13/07/1998	24 meses
10	60 MG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1037002540104	COMPRIMIDO SIMPLES	13/07/1998	24 meses

DELVAIR TEREZINHA

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUERSSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS,  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAVONID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.543023/2011-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	06/02/2012
<b>Nome Comercial</b>	FLAVONID	<b>Registro</b>	155840254	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA, FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			<b>ATC</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1558402540017	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
2	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558402540025	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
3	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558402540033	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
4	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1558402540041	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1558402540051	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
6	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558402540068	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
7	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558402540076	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
8	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1558402540084	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
9	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1558402540092	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
10	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558402540106	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
11	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558402540114	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
12	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1558402540122	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAVENOS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25000.001301/99	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/06/2001
<b>Nome Comercial</b>	FLAVENOS	<b>Registro</b>	109740124	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA, HESPERIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			<b>ATC</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097401240019	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
2	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097401240027	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
3	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097401240035	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
4	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097401240043	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
5	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401240051	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
6	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097401240061	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIFARMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.023133/0013	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	DIPIFARMA	<b>Registro</b>	110850018	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500180013	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1108500180021	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/07/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1108500180048	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MAXALGINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.027360/0108	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/05/2002
<b>Nome Comercial</b>	MAXALGINA	<b>Registro</b>	138410002	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	Novalgina (Comprimidos 1g)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS <b>ATIVA</b>	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS <b>ATIVA</b>	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
12	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020122	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
13	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020130	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
14	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP DOS <b>ATIVA</b>	1384100020149	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
15	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + COP DOS <b>ATIVA</b>	1384100020157	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020165	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 <b>ATIVA</b>	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020238	Comprimido	29/05/2002	24 meses
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1384100020246	Comprimido	29/05/2002	24 meses
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020254	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.014124/0112	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	07/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SODICA	<b>Registro</b>	120190125	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2022
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

[Voltar](#)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66
<b>Processo</b>	25351.037743/0195	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SODICA	<b>Registro</b>	125680041
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/-dzfICNfWURZoltzUUqKyEHTub37d30ZLu9-C5JDIGC

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 <b>ATIVA</b>	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEPAKOTE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	56.998.701/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.553-1
<b>Processo</b>	25000.020447/9109	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/09/1995
<b>Nome Comercial</b>	DEPAKOTE	<b>Registro</b>	105530203	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG CAP GEL MICROG CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030010	CAPSULA GELATINOSA COM MICROGRANULOS	11/10/2001	24 meses
2	125 MG CAP GEL MICROG CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030029	CAPSULA GELATINOSA COM MICROGRANULOS	11/10/2001	24 meses
3	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1055302030037	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/10/2001	24 meses
4	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030045	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/10/2001	36 meses
5	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1055302030053	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/10/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030061	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/10/2001	36 meses
7	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030071	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	11/10/2001	24 meses
8	125 MG CAP GEL MICROG CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030088	CAPSULA GELATINOSA COM MICROGRANULOS	15/07/1999	24 meses
9	125 MG CAP GEL MICROG CT FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030096	CAPSULA GELATINOSA COM MICROGRANULOS	15/07/1999	24 meses
10	125 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030101	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	30/01/2002	24 meses
11	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030118	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	30/01/2002	24 meses
12	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030126	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2002	24 meses
13	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1055302030134	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1055302030142	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2002	24 meses
15	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1055302030150	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2002	24 meses
16	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1055302030169	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	01/03/2002	24 meses
17	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030177	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	01/03/2002	24 meses
18	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1055302030185	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	01/03/2002	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



19	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1055302030193	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	01/03/2002	36 meses
20	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030207	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	01/03/2002	36 meses
21	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1055302030215	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	01/03/2002	36 meses
22	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1055302030223	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
23	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
24	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1055302030241	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
25	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030258	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
26	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1055302030266	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
27	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030274	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
28	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1055302030282	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
29	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030290	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/1995	24 meses
30	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1055302030304	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
31	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1055302030312	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	25/09/1995	24 meses
32	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1055302030320	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	25/09/1995	24 meses
33	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1055302030339	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



34	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1055302030347	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
35	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1055302030355	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
36	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1055302030363	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
37	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1055302030371	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	25/09/1995	24 meses
38	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1055302030381	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
39	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1055302030398	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
40	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1055302030401	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	24 meses
41	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1055302030411	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
42	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS 120 <b>ATIVA</b>	1055302030428	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
43	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1055302030436	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
44	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1055302030444	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
45	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1055302030452	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
46	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1055302030460	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





47	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1055302030479	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses
48	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1055302030487	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	25/09/1995	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ZYVALPREX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81
<b>Processo</b>	25351.415638/2007-77	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	ZYVALPREX	<b>Registro</b>	156510018
<b>Princípio Ativo</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pareceraw/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1565100180010	COMPRIMIDO COM REVESTIMENTO ENTERICO	18/08/2008	36 meses
2	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1565100180029	COMPRIMIDO COM REVESTIMENTO ENTERICO	18/08/2008	36 meses


Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: domperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11
<b>Processo</b>	25351.413430/2015-23	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	domperidona	<b>Registro</b>	126750231
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/3HMNMCMlFdMv57jQSDZu6-if2e6Gp1_0yH8XjLz4

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1267502310013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2016	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1267502310021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2016	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1267502310031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2016	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <b>ATIVA</b>	1267502310048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2016	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1267502310056	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2016	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: domperidona



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.696307/2014-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	domperidona	<b>Registro</b>	183260145	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA			<b>Medicamento de referência</b>	MOTILIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD <b>ATIVA</b>	1832601450013	SUSPENSAO ORAL	18/05/2015	24 meses
2	1 MG/ML SUS OR CX 24 FR VD AMB X 100 ML + 24 PIPET DOSAD <b>ATIVA</b>	1832601450021	SUSPENSAO ORAL	18/05/2015	24 meses
3	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1832601450031	SUSPENSAO ORAL	18/05/2015	24 meses
4	1 MG/ML SUS OR CX 24 FR VD AMB X 100 ML + 24 SER DOS <b>ATIVA</b>	1832601450048	SUSPENSAO ORAL	18/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOMPERIDONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.169466/2004-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/09/2007
<b>Nome Comercial</b>	DOMPERIDONA	<b>Registro</b>	123520192	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA			<b>Medicamento de referência</b>	MOTILIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1235201920019	COMPRIMIDO SIMPLES	03/09/2007	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1235201920027	COMPRIMIDO SIMPLES	03/09/2007	36 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1235201920035	COMPRIMIDO SIMPLES	03/09/2007	36 meses

 Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Cloridrato de dopamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.171769/2004-94	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	Cloridrato de dopamina	<b>Registro</b>	113430116
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ocbIsFE9fX2OR2upKMKWbNO940ZrLxrs6PwdsA/?)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML(EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301160011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301160021	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301160038	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301160046	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOPAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.002812/0140	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA	<b>Registro</b>	104971198	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	Revivan
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049711980010	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049711980029	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOPAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.184956/2002-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA	<b>Registro</b>	103700395	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	REVIVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950012	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950020	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950039	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950047	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses
5	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950055	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950063	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037003950071	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOXURAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.389083/2006-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	03/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	DOXURAN	<b>Registro</b>	100470447	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2023
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004704470010	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
2	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004704470029	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
3	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004704470037	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
4	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1004704470045	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004704470053	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004704470061	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004704470071	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
8	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004704470088	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1004704470096	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004704470101	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004704470118	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004704470126	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004704470134	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOXAPROST

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25000.026039/9701	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	DOXAPROST	<b>Registro</b>	104971234
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/5iTKchGph4JHsjcuKnvWzh6vHB1fQA/?Autorizatio

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712340015	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712340023	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712340031	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049712340041	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712340058	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
6	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712340066	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
7	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712340074	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
8	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049712340082	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712340090	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
10	1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712340104	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
11	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712340112	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses
12	8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712340120	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2002	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.581089/2014-57	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	mesilato de doxazosina	<b>Registro</b>	100431114	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311140015	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311140023	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311140031	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311140041	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
5	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311140058	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
6	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311140066	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311140074	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
8	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311140082	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
9	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311140090	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311140104	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
11	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311140112	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Dramin B6 DL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TAKEDA PHARMA LTDA.	<b>CNPJ</b>	60.397.775/0001-74	<b>Autorização</b>	1.00.639-8
<b>Processo</b>	25351.025308/2006-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	08/07/1964
<b>Nome Comercial</b>	Dramin B6 DL	<b>Registro</b>	106390241	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1063902410011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/07/1964	24 meses
2	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1063902410028	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2002	24 meses
3	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1063902410036	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2002	24 meses
4	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1063902410044	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/07/1964	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Dramin B6 DL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TAKEDA PHARMA LTDA.	<b>CNPJ</b>	60.397.775/0001-74
<b>Processo</b>	25351.025308/2006-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo
<b>Nome Comercial</b>	Dramin B6 DL	<b>Registro</b>	106390241
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecerAuthorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1063902410011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses
2	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1063902410028	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses
3	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1063902410036	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

4	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1063902410044	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses
<b>Voltar</b>					

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NAUSICALM B6

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.026042/9715	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/05/1998
<b>Nome Comercial</b>	NAUSICALM B6	<b>Registro</b>	104971128	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
2	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049711280027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
3	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049711280035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
4	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1049711280043	SOLUÇÃO ORAL	29/05/1998	24 meses
5	50 MG + 10 MG COM CT 50 STR X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280051	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
6	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280061	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711280078	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DROPROPIZINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	83.874.628/0001-43	<b>Autorização</b>	1.00.385-1
<b>Processo</b>	25992.009994/40	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	08/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	DROPROPIZINA	<b>Registro</b>	103850002	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2022
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITUSSIGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1038500020010	SOLUÇÃO ORAL	08/03/2002	36 meses
2	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML <b>ATIVA</b>	1038500020029	XAROPE	08/03/2002	36 meses
3	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1038500020037	XAROPE	08/03/2002	36 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DROPROPIZINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.860785/2018-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	DROPROPIZINA	<b>Registro</b>	105730669	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA			<b>Medicamento de referência</b>	VIBRAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITUSSIGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTITUSSIGENOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690011	XAROPE	25/02/2019	24 meses
2	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1057306690021	XAROPE	25/02/2019	24 meses
3	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1057306690038	XAROPE	25/02/2019	24 meses
4	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690046	XAROPE	25/02/2019	24 meses
5	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690054	XAROPE	25/02/2019	24 meses
6	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690062	XAROPE	25/02/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de duloxetina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.435299/2012-62	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/06/2013
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de duloxetina	<b>Registro</b>	102351088	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	Cymbalta
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1023510880015	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
2	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510880023	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510880031	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
4	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510880041	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
5	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1023510880058	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
6	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1023510880066	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510880074	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
8	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510880082	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
9	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510880090	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
10	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1023510880104	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
11	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1023510880112	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
12	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1023510880120	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
13	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1023510880139	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
14	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1023510880147	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de duloxetina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.653011/2019-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/04/2020
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de duloxetina	<b>Registro</b>	105830973	<b>Vencimento do registro</b>	04/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	Cymbalta
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1058309730012	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
2	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1058309730020	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058309730039	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
4	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058309730047	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058309730055	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
6	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1058309730063	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
7	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1058309730071	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
8	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058309730081	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
9	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058309730098	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
10	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058309730101	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
11	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1058309730111	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
12	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1058309730128	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
13	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1058309730136	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
14	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1058309730144	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.tdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato duloxetine

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.653005/2019-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2020
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato duloxetine	<b>Registro</b>	126750373	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	Cymbalta
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1267503730016	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
2	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503730024	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503730032	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
4	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503730040	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
5	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1267503730059	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
6	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1267503730067	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1267503730075	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
8	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1267503730083	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
9	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1267503730091	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
10	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1267503730105	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
11	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1267503730113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
12	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1267503730121	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
13	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1267503730131	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses
14	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1267503730148	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/01/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dutasterida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.849576/2018-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	dutasterida	<b>Registro</b>	105730618	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DUTASTERIDA			<b>Medicamento de referência</b>	Avodart
<b>Classe Terapêutica</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			<b>ATC</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1057306180013	CAPSULA GELATINOSA MOLE	28/01/2019	24 meses
2	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1057306180021	CAPSULA GELATINOSA MOLE	28/01/2019	24 meses
3	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057306180031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	28/01/2019	24 meses
4	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1057306180048	CAPSULA GELATINOSA MOLE	28/01/2019	24 meses
5	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057306180056	CAPSULA GELATINOSA MOLE	28/01/2019	24 meses
6	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057306180064	CAPSULA GELATINOSA MOLE	28/01/2019	24 meses
7	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1057306180072	CAPSULA GELATINOSA MOLE	28/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUVA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

A Prefeitura Municipal de Extremoz/RN, através de seu Pregoeiro e Equipe de Apoio, instituído pela **Portaria Nº 716/2022-GC**, de **12 de janeiro de 2022**, torna público que realizará licitação para registro de preços na modalidade pregão, na **FORMA ELETRÔNICA**, com critério de julgamento **Menor Preço Por Item**, nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Federal nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, do Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, do Decreto Municipal nº 004/2019, Decreto Municipal nº 010/2019 (Pregão Eletrônico), das Leis Complementares nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e 147/2014, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas neste edital e seus anexos. Os trabalhos serão conduzidos por servidor designado, denominado Pregoeiro, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos diretamente para a página eletrônica [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br). O servidor terá, dentre outras, as seguintes atribuições: coordenar o processo licitatório; receber, examinar e decidir as impugnações e consultas ao edital, apoiado pela sua equipe responsável pela sua elaboração; conduzir a sessão pública na internet; verificar a conformidade da proposta com os requisitos estabelecidos neste edital; dirigir a etapa de lances; verificar e julgar as condições de habilitação; receber, examinar e decidir os recursos, encaminhando à autoridade competente quando mantiver sua decisão; indicar o vencedor do certame; conduzir os trabalhos da equipe de apoio; e encaminhar o processo devidamente instruído a autoridade responsável pela adjudicação e propor a homologação.

<b>ÓRGÃOS INTERESSADOS:</b>	<b>Fundo Municipal de Saúde.</b>
<b>DATA E HORA DE INICIO DAS PROPOSTAS:</b>	<b>17/02/2022 - 09:00 HORAS (HORÁRIO DE BRASÍLIA).</b>
<b>DATA E HORA LIMITE PARA IMPUGNAÇÃO:</b>	<b>04/03/2022 - 09:00 HORAS (HORÁRIO DE BRASÍLIA).</b>
<b>DATA E HORA FINAL DAS PROPOSTAS:</b>	<b>09/03/2022 - 09:00 HORAS (HORÁRIO DE BRASÍLIA).</b>
<b>DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS - SESSÃO PÚBLICA:</b>	<b>09/03/2022 - 09:01 HORAS (HORÁRIO DE BRASÍLIA).</b>
<b>LOCAL:</b>	<b><a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>.</b>
<b>MODO DE DISPUTA:</b>	<b>ABERTO.</b>

**1 - DO OBJETO:**

1.1 - O objeto da presente licitação é **Aquisição futura e eventual de material médico e insumos hospitalares, em razão de itens fracassados e pedido de desistência no pregão eletrônico 53/2021**, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**1.2** - A licitação será por **Menor Preço Por Item**, conforme tabela constante do Termo de Referência.

**1.3** - O critério de julgamento adotado será o **Menor Preço Por Item**, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

**2 - DO REGISTRO DE PREÇOS:**

**2.1** - As regras referentes aos órgãos gerenciadores e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam da minuta de Ata de Registro de Preços.

**3 - DO CREDENCIAMENTO:**

**3.1** - O Credenciamento é o nível básico do **Registro Cadastral** no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS** que permite a participação dos interessados na modalidade **LICITATÓRIA PREGÃO**, em sua **FORMA ELETRÔNICA**.

**3.2** - O cadastro deverá ser feito no **Portal de Compras Públicas**, no sítio ([www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)).

**3.3** - O credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes a este Pregão.

**3.4** - O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

**3.5** - É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS** e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

**3.6** - A não observância do disposto no subitem anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação

**4 - DA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO:**

**4.1** - Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**.

**4.2.** - **Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, bem como, para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006.**

**4.3 - NÃO PODERÃO PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO OS INTERESSADOS:**

**4.3.1** - Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

**4.3.2** - Que não atendam às condições deste Edital e seu (s) anexo (s);

**4.3.3** - Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**4.3.4** - Que se enquadrem nas vedações previstas no Artigo 9º da Lei Federal nº 8.666, de 1993;

**4.3.5** - Que estejam sob falência, concurso de credores, concordata ou em processo de dissolução ou liquidação;

**4.3.6** - Entidades empresariais que estejam reunidas em consórcio;

**4.3.7** - Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição (Acórdão nº 746/2014-TCU-Plenário).

**4.4 - COMO CONDIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO, A LICITANTE ASSINALARÁ “SIM” OU “NÃO” EM CAMPO PRÓPRIO DO SISTEMA ELETRÔNICO, RELATIVO ÀS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

**4.4.1** - Que cumpre os requisitos estabelecidos no Artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus Artigos 42 a 49 da mencionada Lei Complementar;

**4.4.2** - Nos itens exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” impedirá o prosseguimento no certame;

**4.4.3** - Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte;

**4.4.4** - Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;

**4.4.5** - Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

**4.4.6** - Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**4.4.7** - Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do Artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

**4.4.8** - Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos Incisos III e IV do Artigo 1º e no Inciso III do Artigo 5º da Constituição Federal;

**4.4.9** - A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

**5 - DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:**

**5.1** - Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

**5.2** - O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

**5.3** - As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do Artigo 43, § 1º da Lei Complementar nº 123, de 2006.

**5.4** - Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

**5.5** - Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema.

**5.6** - Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

**5.7** - Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

**6 - DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA:**

**6.1 - O LICITANTE DEVERÁ ENVIAR SUA PROPOSTA MEDIANTE O PREENCHIMENTO, NO SISTEMA ELETRÔNICO, DOS SEGUINTE CAMPOS:**

**6.1.1** - Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional;

**6.1.2** - Marca de cada item ofertado;

**6.1.3** - Fabricante de cada item ofertado;

**6.1.4** - Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso.

**6.2** - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

**6.3** - Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

**6.4** - Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

**6.5** - O prazo de validade da proposta não será inferior a **60 (sessenta) dias**, a contar da data de sua apresentação.

**6.6** - Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas, quando participarem de licitações públicas.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**7 - DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES:**

**7.1** - A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

**7.2** - O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência;

**7.2.1** - Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante;

**7.2.2** - A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes;

**7.2.3** - A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

**7.3** - O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

**7.4** - O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

**7.5** - Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro;

**7.5.1** - O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste edital.

**7.6** - Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

**7.7** - O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

**7.8** - O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser **R\$ 0,01 (um centavo)**.

**7.9** - O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a **20 (vinte) segundos** e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a **03 (três) segundos**, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.

**7.10** - Será adotado para o envio de lances no **pregão eletrônico o modo de disputa "ABERTO"**, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

**7.11** - A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

**7.12** - A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**7.13** - Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

**7.14** - Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.

**7.15** - Em caso de falha no sistema, os lances em desacordo com os subitens anteriores deverão ser desconsiderados pelo pregoeiro.

**7.16** - Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado primeiro.

**7.17** - Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

**7.18** - No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

**7.19** - Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa do Pregoeiro aos participantes do certame, publicada no **Portal de Compras Públicas**, (<http://www.portaldecompraspublicas.com.br>), quando serão divulgadas data e hora para a sua reabertura. E será reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

**7.20** - Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

**7.21** - Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos Artigos 44 e seguintes da Lei Complementar nº 123, de 2006.

**7.22** - Nessas condições, as propostas de **Microempresas e Empresas de Pequeno Porte** que se encontrarem na faixa de até **5 % (cinco por cento)** acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

**7.23** - A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de elo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

**7.24** - Caso a **Microempresa ou a Empresa de Pequeno** porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

licitantes **Microempresa e Empresa de Pequeno Porte** que se encontrem naquele intervalo de **5 % (cinco por cento)**, na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

**7.25** - No caso de equivalência dos valores apresentados pelas **Microempresa e Empresa de Pequeno Porte** que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

**7.26** - Quando houver propostas beneficiadas com as margens de preferência em relação ao produto estrangeiro, o critério de desempate será aplicado exclusivamente entre as propostas que fizerem jus às margens de preferência, conforme regulamento.

**7.27** - A ordem de apresentação pelos licitantes é utilizada como um dos critérios de classificação, de maneira que só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

**7.28** - Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no Artigo 3º, § 2º, da Lei Federal nº 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens e serviços:

**7.28.1** - Produzidos no país;

**7.28.2** - Produzidos por empresas brasileiras;

**7.28.3** - Produzidos por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;

**7.28.4** - Produzidos por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação.

**7.29** - Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.

**7.30** - Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital;

**7.30.1** - A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes;

**7.30.2** - O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de **01 (uma) hora**, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

**7.31** - Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

**8 - DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA:**

**8.1** - Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do Artigo 7º e no § 9º do Artigo 26 do Decreto Federal nº 10.024/2019.

**8.2** - Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

**8.2.1** - Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

**8.3** - Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita.

**8.4** - Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, **24 (vinte e quatro) horas de antecedência**, e a ocorrência será registrada em ata.

**8.5** - O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de **01 (uma) hora**, sob pena de não aceitação da proposta;

**8.5.1** - O prazo estabelecido poderá ser prorrogado pelo Pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo, e formalmente aceita pelo Pregoeiro;

**8.5.2** - Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta.

**8.5.3** - Caso a compatibilidade com as especificações demandadas, sobretudo quanto a padrões de qualidade e desempenho, não possa ser aferida pelos meios previstos nos subitens acima, o Pregoeiro exigirá que o licitante classificado em primeiro lugar apresente amostra, sob pena de não aceitação da proposta, no local a ser indicado e dentro de **03 (três) dias úteis** contados da solicitação:

**8.5.3.1** - Por meio de mensagem no sistema, será divulgado o local e horário de realização do procedimento para a avaliação das amostras, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais licitantes;

**8.5.3.2** - Os resultados das avaliações serão divulgados por meio de mensagem no sistema;



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

**8.5.3.3** - No caso de não haver entrega da amostra ou ocorrer atraso na entrega, sem justificativa aceita pelo Pregoeiro, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas neste Edital, a proposta do licitante será recusada;

**8.5.3.4** - Se a (s) amostra (s) apresentada (s) pelo primeiro classificado não for (em) aceita (s), o Pregoeiro analisará a aceitabilidade da proposta ou lance ofertado pelo segundo classificado. Seguir-se-á com a verificação da (s) amostra (s) e, assim, sucessivamente, até a verificação de uma que atenda às especificações constantes no Termo de Referência;

**8.5.3.5** - Os exemplares colocados à disposição da Administração serão tratados como protótipos, podendo ser manuseados e desmontados pela equipe técnica responsável pela análise, não gerando direito a ressarcimento;

**8.5.3.6** - Após a divulgação do resultado final da licitação, as amostras entregues deverão ser recolhidas pelos licitantes no prazo de **10 (dez) dias**, após o qual poderão ser descartadas pela Administração, sem direito a ressarcimento;

**8.5.3.7** - Os licitantes deverão colocar à disposição da Administração todas as condições indispensáveis à realização de testes e fornecer, sem ônus, os manuais impressos em língua portuguesa, necessários ao seu perfeito manuseio, quando for o caso.

**8.6** - Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

**8.7** - Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a sua continuidade.

**8.8** - O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital;

**8.8.1** - Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

**8.8.2** - A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

**8.9** - Nos itens não exclusivos para a participação de **Microempresa e Empresa de Pequeno Porte**, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos Artigos 44 e seguintes da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

**8.10** - Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

**9 - DA HABILITAÇÃO:**

**9.1** - Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos documentos inseridos no portal de compras públicas, e ainda nos seguintes cadastros:

**9.1.1** - Possuir Cadastro do **Portal de Compras Públicas**;

**9.1.2** - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS e o e o Cadastro Nacional de Empresas Punidas - CNEP ([www.portaldatransparencia.gov.br/](http://www.portaldatransparencia.gov.br/));

**9.1.3** - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça ([www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)).

**9.1.4** - Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União - TCU - (<https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:3:0>);

**9.1.5** - A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do Artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário;

**9.1.5.1** - Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas;

**9.5.1.2** - A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros;

**9.5.1.3** - O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

**9.1.6** - Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

**9.1.7** - No caso de inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos Artigos 44 e seguintes da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

**9.2** - Caso atendidas as condições de participação, a habilitação dos licitantes será verificada por meio do **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**, em relação à habilitação jurídica, à regularidade fiscal e trabalhista, à qualificação econômica financeira e habilitação técnica;

**9.2.1** - É dever do licitante atualizar previamente as comprovações constantes do **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**, para que estejam vigentes na data da abertura da sessão pública, ou encaminhar, em conjunto com a apresentação da proposta, a respectiva documentação atualizada;

**9.2.2** - O descumprimento do subitem acima implicará a inabilitação do licitante, exceto se a consulta aos sítios eletrônicos oficiais emissores de certidões feita pelo Pregoeiro lograr êxito em encontrar a (s) certidão (ões) válida (s), conforme Artigo 43, § 3º, do Decreto Federal nº 10.024, de 2019.





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

**9.3** - Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, no prazo de **01 (uma) hora**, sob pena de inabilitação.

**9.4** - Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.

**9.5** - Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

**9.6** - Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz;

**9.6.1** - Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

**9.7** - Ressalvado o disposto no item 5, os licitantes deverão encaminhar, nos termos deste Edital, a documentação relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação:

**9.8 - HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

**9.8.1** - No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

**9.8.2** - Em se tratando de microempreendedor individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio ([www.portaldoempreendedor.gov.br](http://www.portaldoempreendedor.gov.br));

**9.8.3** - No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores, devidamente autenticados;

**9.8.4** - Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;

**9.8.5** - No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores, devidamente autenticadas;

**9.8.6** - No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o Artigo 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

**9.8.7** - No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**9.8.8** - Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

**9.9 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:**

**9.9.1** - CNPJ - Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

**9.9.2** - Certidão conjunta de regularidade relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, bem como as contribuições sociais, emitida pela Secretaria da Receita Federal;

**9.9.3** - Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

**9.9.4** - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

**9.9.5** - Prova de regularidade junto à Fazenda Estadual, através da Certidão Negativa conjunta junto aos Tributos Estaduais, emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual onde a empresa for sediada;

**9.9.6** - Prova de regularidade junto à Fazenda Municipal, através da Certidão Negativa junto aos Tributos Municipais, emitida pela Secretaria da Fazenda Municipal onde a empresa for sediada;

**9.9.7** - Caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como **Microempresa e Empresa de Pequeno Porte** deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

**9.10 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

**9.10.1** - Certidão Negativa de falência, de concordata, de recuperação judicial ou extrajudicial (Lei nº 11.101, de 9.2.2005), expedida pelo distribuidor da sede da empresa, datado dos últimos **30 (trinta) dias**, ou que esteja dentro do prazo de validade expresso na própria Certidão;

**9.10.2** - Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, dentro da sua validade de apresentação para fins de licitação devidamente registrado no órgão competente, contendo Termo de Abertura e Encerramento do seu respectivo Livro Diário devidamente registrado, nos termos da legislação em vigor, devidamente assinado pelo representante legal da empresa e o contador ou técnico de contabilidade responsável. Para as empresas obrigadas ao envio da Escrituração Contábil Digital (SPED Contábil), apresentar o recibo, termo de abertura e encerramento do livro diário, assim como todas as informações expedidas pelo Sistema Público de Escrituração Digital - SPED.

**9.10.2.1** - No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço de abertura devidamente registrado;

**9.10.2.2** - Caso o licitante seja cooperativa, tais documentos deverão ser acompanhados da última auditoria contábil-financeira, conforme dispõe o artigo 112



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

da Lei nº 5.764, de 1971, ou de uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador;

**9.10.2.3** - A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$LG = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}$$

$$SG = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}$$

$$LC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$$

**9.10.3** - As empresas que apresentarem resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), deverão comprovar, considerados os riscos para a Administração, e, a critério da autoridade competente, o capital mínimo ou o patrimônio líquido mínimo de 10 % (dez por cento) do valor estimado da contratação ou do item pertinente.

**9.10.4** - Para o **microempreendedor individual**, o **balanço poderá ser substituído** pelo comprovante da Declaração Anual do Simples Nacional - Microempreendedor Individual (DASN-SIMEI), referente ao último exercício social vigente.

**9.11 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

**9.11.1** - O licitante deverá apresentar no mínimo 01 (um) atestado com firma reconhecida, emitido por entidade de direito público ou privado comprovando que a empresa licitante forneceu produtos/serviços compatíveis com o objeto do presente certame, que comprove as características dos serviços realizados conforme item deste termo, (entidade de direito público que emitir o atestado, o secretário ou servidor tem FÉ PÚBLICA no exercício de sua função, não necessitando ter firma reconhecida facultado ao município fazer consulta ou diligência no sentido de averiguar a veracidade do atestado).

**9.12** - A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal e trabalhista não impede que a licitante qualificada como **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte** seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital.

**9.12.1** - A declaração do vencedor acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação.

**9.13** - Caso a proposta mais vantajosa seja ofertada por licitante qualificada como **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte**, e uma vez constatada a existência de alguma restrição no que tange à regularidade fiscal e trabalhista, a mesma será convocada para, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, após a declaração do vencedor, comprovar a regularização. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da administração pública, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

**9.14** - A não-regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte** ou sociedade cooperativa com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização.

**9.15** - Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a continuidade da mesma.

**9.16** - Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

**9.17** - Nos itens não exclusivos a **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte**, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos Artigos 44 e seguintes da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

**9.18** - Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

**10 - DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA:**

**10.1** - A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de **01 (uma) hora** a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá:

**10.1.1** - Ser redigida em língua portuguesa, digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

**10.1.2** - Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.

**10.2** - A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso;

**10.2.1** - Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

**10.3** - Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso (Artigo 5º da Lei Federal nº 8.666/93);

**10.3.1** - Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

**10.4** - A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

**10.5** - A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

**10.6** - As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

**11 - DOS RECURSOS:**

**11.1** - Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte**, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo **30 (trinta minutos)**, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual (is) decisão (ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema.

**11.2** - Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente;

**11.2.1** - Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso;

**11.2.2** - A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito;

**11.2.3** - Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de **03 (três) dias** para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros **03 (três) dias**, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

**11.3** - O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

**11.4** - Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

**12 - DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA:**

**12.1** - A sessão pública poderá ser reaberta:

**12.1.1** - Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam;

**12.1.2** - Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do Artigo 43, § 1º da Lei Complementar nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

**12.2** - Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**12.2.1** - A convocação se dará por meio do sistema eletrônico (“chat”), ou e-mail, ou de acordo com a fase do procedimento licitatório.

**12.2.2** - A convocação feita por e-mail dar-se-á de acordo com os dados contidos no **CADASTRO DO PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**, sendo responsabilidade do licitante manter seus dados cadastrais atualizados.

**13 - DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO:**

**13.1** - O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados.

**13.2** - Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

**14 - DA GARANTIA DE EXECUÇÃO:**

**14.1** - Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

**15 - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:**

**15.1** - Homologado o resultado da licitação, terá o adjudicatário o prazo de até **05 (cinco) dias úteis**, contados a partir da data de sua convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços, cujo prazo de validade encontra-se nela fixado, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

**15.2** - Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura da Ata de Registro de Preços, a Administração poderá encaminhá-la para assinatura, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinada e devolvida no prazo de até **05 (cinco) dias úteis**, a contar da data de seu recebimento.

**15.3** - A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

**16 - DO TERMO DE CONTRATO OU INSTRUMENTO EQUIVALENTE:**

**16.1** - Após a homologação da licitação, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato ou emitido instrumento equivalente.

**16.2** - O adjudicatário terá o prazo de **05 (cinco) dias úteis**, contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital;

**16.2.1** - Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato ou aceite do instrumento equivalente, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite da Adjudicatária, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado ou aceito no prazo de **05 (cinco) dias**, a contar da data de seu recebimento;



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

**16.2.2** - O prazo previsto no subitem anterior poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do adjudicatário e aceita pela Administração.

**16.3** - O Aceite da Nota de Empenho ou do instrumento equivalente, emitida à empresa adjudicada, implica no reconhecimento de que:

**16.3.1** - Referida Nota está substituindo o contrato, aplicando-se à relação de negócios ali estabelecida as disposições da Lei Federal nº 8.666, de 1993;

**16.3.2** - A contratada se vincula à sua proposta e às previsões contidas no edital e seus anexos;

**16.3.3** - A contratada reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas nos Artigos 77 e 78 da Lei Federal nº 8.666/93 e reconhece os direitos da Administração previstos nos Artigos 79 e 80 da mesma Lei.

**16.4** - O prazo de vigência da contratação se encerra no final do exercício financeiro da assinatura do mesmo e poderá ser prorrogado conforme previsão no instrumento contratual ou no termo de referência.

**16.5** - Previamente à contratação a Administração realizará consultas para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no Artigo 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018, e nos termos do Artigo 6º, III, da Lei Federal nº 10.522, de 19 de julho de 2002, consulta prévia ao CADIN.

**16.6** - Por ocasião da assinatura do contrato, será exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas neste Edital, as quais deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato.

**16.6.1** - Na hipótese de irregularidade, o contratado deverá regularizar a sua situação perante o cadastro no prazo de até **05 (cinco) dias úteis**, sob pena de aplicação das penalidades previstas no edital e anexos.

**16.7** - Na assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, será exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas no edital, que deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato ou da ata de registro de preços.

**16.8** - Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, a Administração, sem prejuízo da aplicação das sanções das demais cominações legais cabíveis a esse licitante, poderá convocar outro licitante, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato ou a ata de registro de preços.

**17 - DO REAJUSTAMENTO EM SENTIDO GERAL:**

**17.1** - As regras acerca do reajustamento em sentido geral do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

**18 - DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO:**

**18.1** - Os critérios de recebimento e aceitação do objeto e de fiscalização estão previstos no Termo de Referência.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**19 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA:**

**19.1** - As obrigações da Contratante e da Contratada são as estabelecidas no Termo de Referência.

**20 - DO PAGAMENTO:**

**20.1** - As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

**21 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**

**21.1** - Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:

**21.1** - Não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

**21.2** - Não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;

**21.3** - Apresentar documentação falsa;

**21.4** - Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

**21.5** - Ensejar o retardamento da execução do objeto;

**21.6** - Não mantiver a proposta;

**21.7** - Cometer fraude fiscal;

**21.8** - Comportar-se de modo inidôneo.

**21.2** - O atraso injustificado ou retardamento da execução do objeto deste certame sujeitará a empresa, a juízo da Administração, à multa moratória de 0,5 % (zero virgula cinco por cento) por dia de atraso, até o limite de 10 % (dez por cento), conforme determina o Artigo nº 86, da Lei Federal nº 8666/93;

**21.2.1** - A multa prevista neste ITEM será descontada dos créditos que a contratada possuir com a Prefeitura Municipal de Extremoz/RN, e poderá cumular com as demais sanções administrativas, inclusive com as multas previstas.

**21.3** - A inexecução total ou parcial do objeto contratado, a Administração poderá aplicar à vencedora, as seguintes sanções administrativas, nos termos do Artigo nº 87, da Lei Federal nº 8.666/93;

**a)** Advertência por escrito;

**b)** Multa administrativa com natureza de perdas e danos da ordem de até 20 % (vinte por cento) sobre o valor total do contrato;

**c)** Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Extremoz /RN, por prazo não superior a **02 (dois) anos**, sendo que em caso de inexecução total, sem justificativa aceita pela Administração da Prefeitura Municipal de Extremoz /RN, será aplicado o limite máximo temporal previsto para a penalidade **05 (cinco) anos**;

**d)** Declaração de inidoneidade para licitar junto à Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, de acordo com o Inciso IV do Artigo nº 87 da Lei Federal nº 8.666/93, c/c Artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02 e Artigo nº 14 do Decreto Federal Nº 3.555/00.

**21.4** - Do ato que aplicar a penalidade caberá recurso, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, a contar da ciência da intimação, podendo a Administração reconsiderar sua



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

decisão ou nesse prazo encaminhá-lo devidamente informado para a apreciação e decisão superior, dentro do mesmo prazo.

**21.5** - Serão publicadas na Imprensa Oficial do Município de Extremoz/RN as sanções administrativas previstas neste edital, inclusive a reabilitação perante a Administração Pública.

**21.6 - DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO** - Os licitantes e o contratado devem observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida à subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

**21.6.1 - PARA OS PROPÓSITOS DESTA CLÁUSULA, DEFINEM-SE AS SEGUINTE PRÁTICAS:**

**a) PRÁTICA CORRUPTA:** Oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;

**b) PRÁTICA FRAUDULENTA:** A falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;

**c) PRÁTICA CONLUIADA:** Esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

**d) PRÁTICA COERCITIVA:** Causar danos ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.

**e) PRÁTICA OBSTRUTIVA:** Destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

**22 - DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA:**

**22.1** - Após o encerramento da etapa competitiva, os licitantes poderão reduzir seus preços ao valor da proposta do licitante mais bem classificado.

**22.2** - A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante melhor classificado.

**22.3** - Havendo um ou mais licitantes que aceitem cotar suas propostas em valor igual ao do licitante vencedor, estes serão classificados segundo a ordem da última proposta individual apresentada durante a fase competitiva.

**22.4** - Esta ordem de classificação dos licitantes registrados deverá ser respeitada nas contratações e somente será utilizada acaso o melhor colocado no certame não assine a ata ou tenha seu registro cancelado nas hipóteses previstas nos Artigos 20 e 21 do Decreto Federal nº 7.892/2013.

**23 - DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO:**

**23.1** - Até **03 (três) dias úteis** antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**23.2** - A **IMPUGNAÇÃO DEVERÁ** ser realizada **EXCLUSIVAMENTE** por **FORMA ELETRÔNICA** no sistema ([www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)).

**23.3** - Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de **até 02 (dois) dias úteis** contados da data de recebimento da impugnação, conforme o caso.

**23.4** - Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

**23.5** - Os pedidos de esclarecimentos referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, **até 03 (três) dias úteis** anteriores à data designada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, em campo próprio do **Sistema Portal de Compras Públicas** no endereço eletrônico ([www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)).

**23.6** - O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de **02 (dois) dias úteis**, contado da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos.

**23.7** - As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame, salvo quando se amoldarem ao Artigo 21 Parágrafo 4º, da Lei Federal nº 8.666/93;

**23.7.1** - A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

**23.8** - As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

**23.9** - As respostas às impugnações e aos esclarecimentos solicitados, bem como outros avisos de ordem geral, serão cadastradas no sítio ([www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)), sendo de responsabilidade dos licitantes, seu acompanhamento.

**23.10** - Não serão conhecidas as impugnações apresentadas após o respectivo prazo legal ou, no caso de empresas, que estejam inscritas por representante não habilitado legalmente ou não identificado no processo para responder pela proponente.

**23.11** - A petição de impugnação apresentada por empresa deve ser firmada por sócio, pessoa designada para a administração da sociedade empresária, ou procurador, e vir acompanhada, conforme o caso, de estatuto ou contrato social e suas posteriores alterações, se houver, do ato de designação do administrador, ou de procuração pública ou particular (instrumento de mandato com poderes para impugnar o Edital).

#### **24 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

**24.1** - Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á Ata no sistema eletrônico.

**24.2** - Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

**24.3** - Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília - DF.

**24.4** - No julgamento das propostas e da habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

**24.5** - A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

**24.6** - As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

**24.7** - Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

**24.8** - Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

**24.9** - O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

**24.10** - O licitante é o responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação;

**24.10.1** - A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato ou do documento equivalente, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

**24.11** - Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

**24.12 - A Prefeitura Municipal de Extremoz /RN**, poderá revogar este Pregão por razões de interesse público decorrente de fato superveniente que constitua óbice manifesto e incontornável, ou anulá-lo por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, salvo quando for viável a convalidação do ato ou do procedimento viciado, desde que observados os princípios da ampla defesa e contraditório;

**24.12.1** - A anulação do pregão induz à do contrato;

**24.12.2** - A anulação da licitação por motivo de ilegalidade não gera obrigação de indenizar.

**24.13** - É facultado à autoridade superior, em qualquer fase deste Pregão, promover diligência destinada a esclarecer ou completar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de informação ou de documentos que deveriam ter sido apresentados para fins de classificação e habilitação.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**24.14** - O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico ([www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)), no sítio eletrônico (<http://https://extremoz.rn.gov.br/>), no e-mail ([licitacoesextremoz@gmail.com](mailto:licitacoesextremoz@gmail.com)) e também poderão ser lidos e/ou obtidos na **Sala de Reuniões com a Equipe de Pregão, no Endereço a Rua Cap. José da Penha – S/N - Centro de Extremoz/RN**, nos dias úteis, no horário das **08h:00 às 13h00**, mesmo endereço e período no qual os autos do processo administrativo permanecerão com vista franqueada aos interessados.

**24.15** - Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

**ANEXO I** - TERMO DE REFERÊNCIA;

**ANEXO II** - MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

**ANEXO III** - MINUTA DO CONTRATO.

Extremoz/RN, em 16 de fevereiro de 2022.

---

Marcos Paulo Sousa de Freitas  
CPF – 016.975.704-88  
Pregoeiro



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 007/2022**

**1. OBJETO**

1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto, a aquisição futura e eventual de material médico e insumos hospitalares, em razão de itens fracassados e pedido de desistência no pregão eletrônico 53/2021.

**2. JUSTIFICATIVA**

2.1. A presente aquisição se faz necessária devido à necessidade de promover a estruturação básica das diversas Unidades vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde (SAD, CAPS, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, HOSPITAL MUNICIPAL PRESIDENTE CAFÉ FILHO, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ENTRE OUTROS), sabendo que os itens relacionados com suas especificações a seguir são básicos para atender as necessidades dos setores acima mencionados tendo em vista manter em condições de funcionamento, garantindo o atendimento aos usuários e desempenho das atividades dos setores vinculados a secretaria municipal de saúde.

**3. DA ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA**

Item - Código - Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unit. Máximo	Vlr. Total
1 - 0019007 - AGULHA HIPODÉRMICA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADO, DIMENSÕES 26 G X 1/2, TIPO PONTA BISEL CURTO	Und.	70.000	0,23	16.100,00
2 - 0019012 - AGULHA HIPODÉRMICA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADO, DIMENSÕES 22 G X 1, TIPO PONTA BISEL CURTO	Und.	132.000	0,14	18.480,00
3 - 0019016 - IODOPOVIDONA (PVPI) 10% (TEOR DE IODO 1%) SOLUÇÃO ALCOÓLICA FRASCO 100ML	FRASCO	720	6,62	4.766,40
4 - 0009103 - Cateter intravenoso periférico 16gx1,70mm	Unidade	2.000	1,34	2.680,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

5 - 0018641 - Cateter nasal para oxigênio tipo descartável, óculos estéril. Adulto.	Unidade	3.000	1,29	3.870,00
6 - 0009155 - Escova degermação composta de esponja embebida em solução antisséptica degermante, PVP-1 à 1%, superfície lisa e texturizada, cerdas externas longas, internas curtas e arredondadas, passagem de sabão escova/esponja com cerdas macias. Estéril descartável. Embalagem individual.	Unidade	1.240	2,13	2.641,20
7 - 0017063 - Fio cirúrgico cat-gut simples, estéril, diâmetro 3-0, comprimento mínimo de 70cm de comprimento, c/ agulha de 3/8 de círculo, cortante ,medindo 2,5 cm	Caixa	384	102,06	39.191,04
8 - 0018662 - Fio cirúrgico, material nylon, monofilamento de poliamida preta, estéril, diâmetro 2-0 medindo 45cm de comprimento, c /agulha de 3/8 de círculo, cortante, medindo 4cm	Caixa	2.640	38,22	100.900,80
9 - 0019022 - Fio cirúrgico monofilamento de poliamida preta, estéril, diâmetro 5-0 medindo 45cm de comprimento, c /agulha de 3/8 de círculo, cortante , medindo 1,5cm.	Caixa	1.800	53,52	96.336,00
10 - 0018676 - Fraldas descartáveis, formato anatômico. Tamanho pequeno. Peso usuário até 5 kg. Característica: flocos de gel, abas antivazamento, faixa ajustável, tipo adesivo. Fixação fitas adesivas multiajustáveis. Uso noturno	Pacote	960	17,00	16.320,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

11 - 0018673 - Fraldas descartáveis infantil, tamanho GG. Pacote com 7	Pacote	1.200	15,84	19.008,00
12 - 0009232 - Luva para procedimento não cirúrgico em látex natural, Tam: G, c/100unid	Caixa	6.000	122,07	732.420,00
13 - 0009234 - Luva para procedimento não cirúrgico em látex natural, Tam: PP, c/ 100 unid	Caixa	6.000	102,86	617.160,00
14 - 0009305 - Sonda uretral tipo foley, 02 vias, 30CC c/ balão, estéril nº20	Unidade	3.000	5,52	16.560,00
15 - 0018693 - Sonda nasogástrica curta descartável, estéril nº14	Unidade	960	1,17	1.123,20
16 - 0018694 - Sonda nasogástrica curta descartável, estéril nº16	Unidade	900	0,89	801,00
17 - 0018690 - Sonda nasogástrica curta descartável, estéril nº8	Unidade	660	0,98	646,80
18 - 0018700 - Sonda nasogástrica longa descartável, estéril nº16	Unidade	4.500	1,30	5.850,00
19 - 0009315 - Sonda uretral descartável, estéril nº16	Unidade	6.000	1,16	6.960,00
20 - 0017096 - Sonda uretral descartável, estéril nº06	Unidade	4.800	0,96	4.608,00
21 - 0009314 - Sonda uretral descartável, estéril nº14	Unidade	7.200	1,07	7.704,00
22 - 0019026 - Seringa material polipropileno, 20ml. Tipo bico lateral luer lock ou slip. Tipo vedação êmbolo de borracha. Adicional: Graduada (escala ml), numerada. Estéril. Descartável.	Unidade	10.000	0,89	8.900,00
23 - 0017036 - Agulha hipodérmica estéril descartável, atóxica, cânula com paredes finas	Unidade	20.000	0,40	8.000,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

e bisel trifacetado, fabricado em aço inoxidável, siliconizada, canhão em polipropileno colorido, padrão universal. Tamanho: 0,55x20mm (marca de referência: SR ou BD)				
24 - 0009064 - Agulha hipodérmica estéril descartável, atóxica, cânula com paredes finas e bisel trifacetado, fabricado em aço inoxidável, siliconizada, canhão em polipropileno colorido, padrão universal. Tamanho: 0,8mm x 30mm (marca de referência: SR ou BD)	Unidade	40.000	0,24	9.600,00
25 - 0009066 - Agulha hipodérmica estéril descartável, atóxica, cânula com paredes finas e bisel trifacetado, fabricado em aço inoxidável, siliconizada, canhão em polipropileno colorido, padrão universal. Tamanho: 40mm x 12,0mm (marca de referência: SR ou BD)	Unidade	70.000	0,46	32.200,00
26 - 0009142 - Dispositivo intravenoso, com agulha de aço inox siliconizada de bisel curto, biangular e trifacetada, asa de plástico flexível com sua parte dorsal totalmente lisa, tubo viniculo leve, flexível e transparente atóxico e conector tipo luer-look com tampa transparente e removível estéril, calibre 27G (marca de referência: SOLIDOR/POLYMED)	Unidade	15.000	1,29	19.350,00
27 - 0009156 - Escova cirúrgica para lavagem de mãos e unhas, composta de esponja embebida em solução antisséptica degermante a base de PVPI degermante à 10%, superfície lisa	Unidade	720	3,78	2.721,60



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

e texturizada, cerdas externas longas, internas curtas e arredondadas, passagem de sabão escova/esponja com cerdas macias. Estéril descartável. Embalagem individual. (marca de referência: RIOQUÍMICA)				
28 - 0009252 - Papel termossensível para eletrocardiograma, medindo aproximadamente 216mm x 30m de diâmetro (marca de referência: MD)	Rolo	240	51,44	12.345,60
29 - 0017092 - Pulseira de identificação ADULTO confeccionada em material termoplástico; hipoalérgica; sem cantos cortantes, atóxico, não estéril. Possibilidade de escrita com caneta esferográfica; resistente à água; com trava de segurança (marca de referência: Camasso/ Entervip)	Unidade	1.080	1,34	1.447,20
30 - 0009286 - Sonda Nasoenteral acompanham fio-guia em aço inox, produzidas em poliuretano, esterilizadas em óxido de etileno flexível, resistentes e suportam longos períodos em contato com a acidez do suco gástrico sem perder suas propriedades elásticas, podendo permanecer em uso por até quatro meses no paciente; Tamanhos: 12 FR (120cm) ; Sonda com linha radiopaca marcada em toda a sua extensão. (marca de referência: MEDSONDA/SOLUMED)	Unidade	1.000	17,74	17.740,00
31 - 0009317 - Sonda uretral descartável confeccionado em	Unidade	1.600	1,46	2.336,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

polivinil atóxico translúcido, siliconizada com 40cm, conector universal para e adaptação ao intermediário com tampa, estéril nº20 (marca de referência: MEDSONDA)				
32 - 0017115 - Agulha hipodérmica estéril descartável, atóxica, cânula com paredes finas e bisel trifacetado, fabricado em aço inoxidável, siliconizada, canhão em polipropileno colorido, padrão universal. Tamanho: 0,45x13mm (marca de referência: SR ou BD)	Unidade	70.000	0,20	14.000,00
33 - 0015888 - Aparelho pressão arterial, tipo aneroide, modelo manômetro em formato de relógio, material base corpo em duralumínio, graduação mostrador 0 a 300 MM/HG, TAMANHO ADULTO, características adicionais escala bem visível, componentes braçadeira nylon, fecho velcro, manguito e pera de látex, outros componentes válvula com rosca, sistema de proteção antiqueda. Deve apresentar Registro no Ministério da Saúde, Certificado do INMETRO, Garantia contra defeitos de Fabricação.	Unidade	120	166,69	20.002,80
34 - 0018171 - Sonda de gastrostomia para alimentação enteral 100% silicone estéril, conector em Y removível, disco redondo para retenção externa, balão interno para retenção, Tamanho: 06	Unidade	20	200,95	4.019,00
35 - 0009173 - Fio cirúrgico catgut cromado, estéril, absorvível, diâmetro 5-0, medindo 75 cm de	Caixa	10	10,37	103,70





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

comprimento, c/ agulha de 3/8 de círculo, cortante, medindo 2 cm, em envelope individual, (caixa com 24 unidades). (marca de referência: SHALON/SOMERVILE)				
--	--	--	--	--

#### 4. DOS PRAZOS E LOCAL DE ENTREGA

4.1.1 A entrega dos itens deverá ser feita na sede da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE localizada ao endereço Rua Monte Gerezin, S/N - Central Parque I - Extremoz/RN - CEP 59575-000/ CNPJ: 08.204.497/0001-71 no horário das 08hs às 13hs;

4.1.2 Havendo alteração de endereço, este será informado para o licitante vencedor na ordem de compra.

4.1 Após o recebimento da Ordem de Compra ou Nota de Empenho pelo fornecedor, a entrega deverá ser realizada em até **24 (vinte e quatro) horas**;

4.2 Não será recebido e, conseqüentemente, será colocado à disposição do fornecedor, o item que

não for compatível com as características exigidas neste Termo de Referência, ou ainda, que apresente qualquer tipo de avaria e/ou falha;

4.3 Após o recebimento, os itens serão conferidos pelo setor competente, caso se constatar qualquer irregularidade, a empresa deverá substituí-los, sem ônus à Contratante, no prazo máximo de **5 (cinco) dias**, a contar do recebimento da notificação formal emitida.

4.4 Em caso de substituição do item, conforme previsto no item 4.4. correrão às expensas da CONTRATADA as despesas decorrentes da devolução e nova entrega do item adquirido.

4.5 Todo e qualquer ônus decorrente da execução e entrega do item, inclusive frete, será de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

#### 5. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1 A contratada se obriga a entregar os produtos obedecendo as especificações contidas neste termo de referência, não serão aceitas variações;

5.2 Os produtos fornecidos devem se apresentar com a seguintes





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

características:

- 5.2.1 Obedecendo rigorosamente as especificações do Item 3;
- 5.2.2 Acondicionados, sempre que possível, em embalagens lacradas individualmente, identificados, e em perfeitas condições de armazenagem. Caso os produtos estejam acondicionados em embalagens fracionadas, estas deverão ser sinalizadas afim de facilitar a conferência;
- 5.2.3 O armazenamento e transporte dos itens deverão atender às especificações técnicas como controle de temperatura, calor, umidade e luz, determinadas pela ANVISA sob pena de devolução em caso de não conformidade;
- 5.2.4 A contratada deverá fornecer os produtos com embalagem contendo nome e *web site* do fabricante, data de fabricação, e data do término da validade.
- 5.2.5 Produtos contendo baixa qualidade, em desacordo com o edital e seus anexos ou com legislação vigente aplicada, serão rejeitados pela Secretaria Municipal da Saúde.
- 5.3 Os produtos devem ter **validade mínima de 18 (dezoito) meses** contados do recebimento do item, ressalvados os casos por interesse da Central de Abastecimento Farmacêutico, que poderá autorizar o recebimento dos medicamentos com data inferior aos 18 (dezoito) meses, desde que a empresa fornecedora assume o compromisso da troca de todo quantitativo excedente, imediatamente após a solicitação da CAF;
- 5.4 No caso de produtos perecíveis, o prazo de validade na data da entrega não poderá ser inferior a metade do prazo total recomendado pelo fabricante;
- 5.5 Os materiais serão recebidos provisoriamente pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, e no prazo de 5 (cinco) dias úteis serão submetidos a verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência.
- 5.6 Os materiais poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo máximo de 5 (**cinco**) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

5.7 Os materiais serão recebidos definitivamente no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do item e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.

5.8 Na hipótese de não se proceder à verificação a que se refere o subitem anterior dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

5.9 O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

5.10 Os quantitativos dispostos neste Termo de Referência são meras estimativas, não constituindo, em hipótese alguma, compromissos futuros para a contratante, razão pela qual não poderão ser exigidos nem considerados como quantidades e valores para pagamento mínimo, podendo sofrer alterações de acordo com as necessidades da CONTRATANTE, sem que isso justifique qualquer indenização à CONTRATADA;

## **6. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1 O pagamento será efetuado por meio de ordem bancária, na agência e estabelecimento bancário indicado pela CONTRATADA, conforme prazos estabelecidos nas Resoluções nº 011/16 e 032/16 do TCE/RN e na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

6.2 Para que seja atestada a Nota Fiscal apresentada pela Contratada deverá estar acompanhada das seguintes comprovações:

6.2.1 Ocorrerá à retenção ou glosa, ainda, no pagamento devido à Contratada, sem prejuízo das sanções cabíveis, quando essa não produzir os resultados, deixarem de entregar ou não entregar com a qualidade os itens licitados;

6.2.2 O pagamento está condicionado ainda, ao ATESTO na Nota Fiscal de Mercadoria – Nife, que comprove a aquisição dos itens.

6.2.3 O CNPJ constante da Nota Fiscal de Mercadorias deverá ser o mesmo indicado no Empenho, na liquidação e no domicílio bancário;

6.3 Atestada(s) a(s) nota(s) fiscal (is)/fatura(s), a responsabilidade da CONTRATADA subsiste na forma da Lei.

6.4 A Nota Fiscal de Mercadorias deverá estar bem explícita na sua descrição



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

os quantitativos unitários por item, o preço unitário por item, o preço total por item. E nas observações o número do Empenho, o número do contrato, o número do pregão eletrônico e o domicílio bancário.

6.5 Todas as despesas de transporte, tributos, frete, carregamento, descarregamento, encargos trabalhistas e previdenciários e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto deste termo de referência, correrão por conta exclusiva da contratada.

## **7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

7.1 A CONTRATADA se compromete a:

7.2 Cumprir todas as obrigações constantes no Termo de Referência; assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto;

7.3 Responder, integralmente, por perdas e danos que vier a causar ao órgão contratante ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou dos seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais a que estiver sujeita;

7.4 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência; acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes: marca, fabricante e prazo de validade quando houver;

7.5 Comunicar à CONTRATANTE, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo fixados neste termo;

7.6 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

7.7 Manter, durante toda a execução do contrato, todas as condições de habilitação exigidas na licitação;

7.8 Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do objeto.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

## **8 .DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

8.0 Prestar as informações e os esclarecimentos solicitados pela Contratada para a fiel execução do contrato;

8.1 Comunicar à Contratada todas e quaisquer ocorrências relacionadas com a entrega dos materiais;

8.2 Receber o objeto;

8.3 Efetuar os pagamentos à Contratada conforme previsto neste Termo de Referência.

8.4 Fiscalizar o contrato e registrar todas as ocorrências relacionadas ao licitante.

## **9. DA DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO**

9.1 A documentação para habilitação será de acordo com o Edital:

## **10. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

10.1 Ficará impedida de licitar e contratar com a administração pública pelo prazo de até 05(cinco) anos, garantindo o direito prévio da citação e da ampla defesa e, será descredenciado no SICAF, ou nos sistemas de cadastramento de fornecedores a que se refere o inciso XIV do Art. 40 da Lei 10.520/2002, sem prejuízo das multas previstas em Edital e no Contrato e das demais cominações legais, a empresa que:

## **11. ORÇAMENTO ESTIMADO**

11.1. Conforme Mapa de Pesquisa Mercadológica

## **12. CRITÉRIO DE JULGAMENTO**

12.1. Será vencedora a empresa que apresentar o MENOR PREÇO POR ITEM.

## **13. FISCALIZAÇÃO**

13.1 Será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, o dever de fiscalizar, visando à entrega do objeto de acordo com o que consta neste Termo de Referência.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

- 13.2 As partes elegem o foro da Seção Judiciária da Comarca de Extremoz/RN, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas que surgirem na execução do presente Certame.
- 13.3

**DEBORA COSTA DOS SANTOS**  
Secretária Adjunta de Saúde



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**ANEXO II - MINUTA**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº XXX/20XX**

A Prefeitura Municipal de Extremoz/RN, Pessoa Jurídica de direito público, instalada na Rua Cap. José da Penha, S/N, Centro, Extremoz, CEP 59.575-000, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda nº **08.204.497/0001-71**, por intermédio da sua Prefeita Constitucional, **XXX**, brasileira, casada, inscrita no CPF/MF sob o nº **xxx.xxx.xxx-xx**, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº ...../20XX, publicada no ..... de ...../200....., RESOLVE registrar os preços da (s) empresa (s) indicada (s) e qualificada (s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela (s) alcançada (s) e na (s) quantidade (s) cotada (s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto n.º 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

**1 - DO OBJETO:**

**1.1** - A presente Ata tem por objeto **Aquisição futura e eventual de material médico e insumos hospitalares, em razão de itens fracassados e pedido de desistência no pregão eletrônico 53/2021**, especificado (s) no (s) item (ns)..... do ..... Termo de Referência, Anexo I do Edital de Pregão Eletrônico nº XXX/20XX, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

**2 - DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:**

**2.1** - O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor (es) e as demais condições ofertadas na (s) proposta (s) são as que seguem:

EMPRESA:					
CNPJ:					
ENDEREÇO:					
REPRESENTANTE:					
E-MAIL:			TEL.: ( )		
ITENS	DESCRIÇÃO	QNT.	UND.	VALOR UNT. R\$	VALOR TOTAL R\$
VALOR TOTAL:					

**3 - DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:**

**3.1** - A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

**4 - VALIDADE DA ATA:**

**4.1** - A validade da Ata de Registro de Preços será por um período de até **12 (doze) meses**, a partir da sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

**5 - REVISÃO E CANCELAMENTO:**

**5.1** - A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

**5.2** - Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao (s) fornecedor (es).

**5.3** - Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o (s) fornecedor (es) para negociar (em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

**5.4** - O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

**5.5** - A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

**5.6** - Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

**5.6.1** - Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

**5.6.2** - Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

**5.7** - Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

**6 - O REGISTRO DO FORNECEDOR SERÁ CANCELADO QUANDO:**

**6.1** - Descumprir as condições da ata de registro de preços.

**6.2** - Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável.

**6.3** - Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

**6.4** - Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão (s) participante (s).

**6.5** - O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens anteriores será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

**7 - O CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS PODERÁ OCORRER POR FATO SUPERVENIENTE, DECORRENTE DE CASO FORTUITO OU FORÇA**



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**MAIOR, QUE PREJUDIQUE O CUMPRIMENTO DA ATA, DEVIDAMENTE COMPROVADOS E JUSTIFICADOS:**

7.1 - Por razão de interesse público; ou

7.2 - A pedido do fornecedor.

**8 - DAS PENALIDADES:**

8.1 - O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.

8.2 - É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).

8.3 - O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 20 do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

**9 - CONDIÇÕES GERAIS:**

9.1 - As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

9.2 - É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.

9.3 - A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, será anexada a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.

9.4 - Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

**10 - DO LOCAL E PRAZO PARA INÍCIO DO FORNECIMENTO:**

10.1 – Será de acordo com o Termo de Referência.

Extremoz/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20XX.

\_\_\_\_\_  
Representante legal do órgão gerenciador

\_\_\_\_\_  
Representante (s) legal (is) do (s) fornecedor (s) registrado (s)





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

**ANEXO III - MINUTA**  
**CONTRATO Nº XXX/20XX**  
**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº XXX/20XX**

**TERMO DE CONTRATO DE  
FORNECIMENTO QUE FAZEM ENTRE SI O  
MUNICIPIO DE EXTREMOZ/RN E A  
EMPRESA LICITANTE**

.....

A Prefeitura Municipal de Extremoz/RN, Pessoa Jurídica de direito público, instalada na Rua Cap. José da Penha, S/N, Centro, Extremoz, CEP 59.575-000, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda nº **08.204.497/0001-71**, por intermédio da sua Prefeita Constitucional, **XXX**, brasileira, casada, inscrita no CPF/MF sob o nº **xxx.xxx.xxx-xx**, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e por outro lado a empresa licitante ....., inscrita no CNPJ/MF sob o nº ....., sediada na ....., em ....., doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo (a) Sr. (a) ....., portador (a) da Carteira de Identidade nº ....., expedida pela (o) ....., e CPF nº ....., e em observância às disposições da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente **Termo de Contrato**, decorrente do **Pregão Eletrônico nº XXX/20XX**, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**1- CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO:**

**1.1 - O objeto do presente Termo de Contrato é Aquisição futura e eventual de material médico e insumos hospitalares, em razão de itens fracassados e pedido de desistência no pregão eletrônico 53/2021, de acordo com as especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.**

**1.2 - Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.**

<b>EMPRESA:</b>					
<b>CNPJ:</b>					
<b>ENDEREÇO:</b>					
<b>REPRESENTANTE:</b>					
<b>E-MAIL:</b>					<b>TEL.: ( )</b>
<b>ITENS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QNT.</b>	<b>UND.</b>	<b>VALOR UNT.R\$</b>	<b>VALOR TOTAL R\$</b>





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Município de Extremoz  
EDITAL

Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022

<b>VALOR TOTAL:</b>									

**2 - CLÁUSULA SEGUNDA - VIGÊNCIA:**

**2.1** - A vigência deste Termo de Contrato tem início na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e encerramento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**3 - CLÁUSULA TERCEIRA - PREÇO:**

**3.1** - O valor do presente Termo de Contrato corresponde a R\$ .....  
(.....).

**3.2** - No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

**4 - CLÁUSULA QUARTA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**4.1** - As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município de Extremoz/RN, para o exercício de 20XX, na classificação abaixo:

**5 - CLÁUSULA QUINTA - PAGAMENTO:**

**5.1** - O prazo para pagamento e demais condições a ele referentes encontram-se no Termo de Referência.

**6 - CLÁUSULA SEXTA - REAJUSTE:**

**6.1** - As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas de acordo com o que determina a Lei Federal Nº 8.666/93.

**7 - CLÁUSULA SÉTIMA - GARANTIA DE EXECUÇÃO:**

**7.1** - Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

**8 - CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO:**

**8.1** - As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

**9 - CLÁUSULA NONA - FISCALIZAÇÃO:**

**9.1** - A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

**10 - CLÁUSULA DÉCIMA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA:**

**10.1** - As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

**11 - CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**

**11.1** - As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

**12 - CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - RESCISÃO:**

**12.1** - O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

**12.1.1** - Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei Federal nº 8.666, de 1993, e com as



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

**12.1.2** - Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei Federal nº 8.666, de 1993.

**12.2** - Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

**12.3** - A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei Federal nº 8.666, de 1993.

**12.4** - O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTE ASPECTOS, CONFORME O CASO:

**12.4.1** - Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

**12.4.2** - Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

**12.4.3** - Indenizações e multas.

**13 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - VEDAÇÕES:**

**13.1** - É VEDADO À CONTRATADA:

**13.1.1** - Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

**13.1.2** - Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

**14 - CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - ALTERAÇÕES:**

**14.1** - Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei Federal nº 8.666, de 1993.

**14.2** - A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de **25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato**.

**14.3** - As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de **25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato**.

**15 - CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS:**

**15.1** - Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei Federal nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

**16 - CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - PUBLICAÇÃO:**

**16.1** - Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município de Extremoz/RN, no prazo previsto na Lei Federal nº 8.666, de 1993.

**17 - CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - FORO:**

**17.1** - É eleito o Foro da Comarca de Extremoz/RN, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei Federal nº 8.666/93.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Município de Extremoz**  
**EDITAL**

**Pregão Eletrônico nº 007/2022 - Processo Administrativo nº 015/2022**

17.2 - Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Extremoz/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20XX.

\_\_\_\_\_  
Representante legal do órgão gerenciador

\_\_\_\_\_  
Representante (s) legal (is) do (s) fornecedor (s) registrado (s)



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

## **EDITAL**

**PROCESSO Nº 1851/2021**

# **EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nº 004/2022**

## **REGISTRO DE PREÇOS**

**AQUISIÇÃO DE INSUMOS  
NECESSÁRIOS AO COMBATE À  
PANDEMIA CAUSADA PELO  
COVID-19, MÁSCARAS, TESTES  
PARA DIAGNÓSTICOS, ÁLCOOL  
EM GEL E OUTROS.**

**FEVEREIRO/2022**



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2022**

**COMPOSIÇÃO DO EDITAL**

- **PREÂMBULO**
- **DO OBJETO**
- **DEFINIÇÕES**
- **DA PARTICIPAÇÃO**
- **DO CREDENCIAMENTO NO PORTAL**
- **DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES**
- **DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**
- **DO PREENCHIMENTO ELETRÔNICO DA PROPOSTA**
- **DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES.**
- **DA ACEITABILIDADE E JULGAMENTO DA PROPOSTA MELHOR CLASSIFICADA**
- **DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA**
- **DA VERIFICAÇÃO DE IDONEIDADE DO PROPONENTE VENCEDOR**
- **DA HABILITAÇÃO**
- **DOS RECURSOS**
- **DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO**
- **DO CADASTRO DE RESERVA**
- **DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
- **DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**
- **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**
- **DO CONTRATO E DO PAGAMENTO**
- **DA EXECUÇÃO DO OBJETO**
- **DO PAGAMENTO E DO REAJUSTE**
- **DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**
- **DA EXTENSÃO DAS PENALIDADES**
- **DISPOSIÇÕES GERAIS**
  
- **ANEXOS:**  
**ANEXO I - Termo de Referencia**  
**ANEXO II – Ata de Registro de Preço**



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**Preliminares**

**Órgão Interessado: Fundo Municipal de Saúde**

**Processo nº: 1851/2021**

**Regime legal:** Lei Federal nº 10.520 de 17.07.2002/Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações / Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006 (independente de transcrição).

**Tipo da Licitação:** Menor Preço.

**Exame retirada do Edital e local da sessão:** Comissão Geral de Licitação – Prefeitura Municipal de Miracema - TO (Sala de reuniões da Prefeitura)

**Endereço:** Trav João Rodrigues, nº 703 Miracema – TO.

**Data da sessão:** 08 de março de 2022.

**Horário da sessão:** 09h:00min – (Local)

**Informações fones:** (63) 33661444





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

## **1 - DO OBJETO**

1.1 - Este pregão para registro de preços tem por objeto a escolha da proposta mais vantajosa para a aquisição de **insumos/máscaras, testes para diagnósticos, álcool em gel e outros para o combate à pandemia causada pelo COVID-19**, destinados ao atendimento de usuários e funcionários da Rede Municipal de Saúde, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, Termo de Referência do (**ANEXO I**).

1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do **ANEXO I** – Especificações do Objeto, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.3. O critério de julgamento adotado será o **menor preço por item**, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

1.4. As quantidades constantes na especificação do **ANEXO I** são estimativas, podendo a Administração não contratar a totalidade das mesmas.

1.5. Não será permitida a indicação de cota mínima a ser registrada.

## **2 – DEFINIÇÕES:**

**I - Sistema de Registro de Preços – SRP** - conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras;

**II - Ata de Registro de Preços** - documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, no qual se registram os preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas;

**III - Órgão Gerenciador** - órgão ou entidade da Administração Pública responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços dele decorrente;

**IV - Órgão Participante** - órgão ou entidade que participa dos procedimentos iniciais do SRP e integra a Ata de Registro de Preços.

**V - Órgão Não Participante** - órgão ou entidade que não participou dos procedimentos iniciais do SRP, não integrando a Ata de Registro de Preços, mas que poderá utilizá-la para aquisição de bens ou contratação de serviços, mediante adesão, após autorização de seu órgão gerenciador.

## **3. DA PARTICIPAÇÃO**





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

3.1. Poderá participar desta licitação qualquer empresa legalmente constituída, especializada no ramo pertinente ao objeto licitado e, que esteja Credenciada no Site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), desde que satisfaça às exigências deste edital, exceto consórcio.

3.2. Quando da participação de microempresas e empresas de pequeno porte deverão ser adotados os critérios estabelecidos na Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e alterações da 147/2014.

3.3. Não fará jus ao regime diferenciado e favorecido nas licitações públicas previsto na Lei Complementar nº 123/2006 e alterações da 147/2014, a Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte:

- a) De cujo capital participe outra pessoa jurídica;
- b) Que seja filial, sucursal, agência ou representação, no País, de pessoa jurídica com sede no exterior;
- c) De cujo capital participe pessoa física que seja inscrita como empresário, ou seja, sócia de outra empresa que receba tratamento jurídico diferenciado, nos termos da referida Lei complementar, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o art. 3º, inciso II, da Lei Complementar nº 123/2006;
- d) Cujo titular ou sócio participe com mais de 10% (dez por cento) do capital de outra empresa não beneficiada por esta Lei Complementar, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o art. 3º, inciso II, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006;
- e) Cujo sócio ou titular seja, administrador ou equiparado de outra pessoa jurídica com fins lucrativos, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o inciso II do caput do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006;
- f) Constituída sob a forma de cooperativa, salvo as de consumo;
- g) Que participe do capital de outra pessoa jurídica;
- h) Que exerça atividade de banco comercial, de investimentos e de desenvolvimento, de caixa econômica, de sociedade de crédito, financiamento e investimento ou de crédito imobiliário, de corretora ou de distribuidora de títulos, valores mobiliários e câmbio, de empresa de arrendamento mercantil, de seguros privados e de capitalização ou de previdência complementar;
- i) Resultante ou remanescente de cisão ou qualquer outra forma de desmembramento de pessoa jurídica que tenha ocorrido em um dos 5 (cinco) anos-calendário anteriores;
- j) Constituída sob a forma de sociedade por ações;
- k) Cujos titulares ou sócios guardem, cumulativamente, com o contratante do serviço, relação de pessoalidade, subordinação e habitualidade.

3.4. Não poderá participar desta licitação a empresa que:

- a) Tiver sido declarada inidônea na administração direta e indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, abrangendo inclusive as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob controle do poder público e das fundações por ele instituídas ou mantidas;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

- b) Estiver impedida ou temporariamente suspensa de participar em licitação ou contratar com a Administração Pública;
- c) Incidir no estipulado no art. 9.º da Lei nº. 8.666/93;
- d) Tenha sofrido decretação de falência ou dissolução, bem como aquele que esteja em processo de liquidação, recuperação judicial ou extrajudicial;
- e) Só será permitida a participação de empresas em recuperação judicial e extrajudicial se comprovada, respectivamente, a aprovação ou a homologação do plano de recuperação pelo juízo competente e apresentada a certidão emitida pelo juízo da recuperação, que ateste a aptidão econômica e financeira para o certame,
- f) Possua em seu contrato ou estatuto social finalidade ou objeto incompatível com o deste Pregão;
- g) Estiverem reunidas sob forma de consórcio;
- h) Que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si;
- i) Incurrer em outros impedimentos previstos em lei.

2.5. A participação no pregão dar-se-á por meio da digitação da senha relativa ao licitante, com o envio da proposta e documentação até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, e novamente no horário previsto para abertura do certame, fase em que ofertará seus lances, exclusivamente por meio do sistema eletrônico.

2.6. Como condição para participação no Pregão, a licitante assinalará “sim” ou “não” em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintes declarações:

2.6.1. Declaro para os devidos fins legais que conheço todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de habilitação e que minha proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

2.6.2. Declaro para os devidos fins legais, em cumprimento ao exigido no edital, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

2.6.3. Declaro para os devidos fins legais, conforme disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.

2.6.4. Declaro cumprir os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme parágrafos 4º e 5º do art. 26 do decreto 10.024/2019.

2.6.5. Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, estar enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123,



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaram conhecer na íntegra, estando apto, portanto, a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nesta lei,

2.6.5.1. Nos itens exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não”, o impedirá de prosseguir no certame;

2.6.5.2. Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não”, apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte.

2.7. A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

### **3. DO CREDENCIAMENTO NO PORTAL**

3.2. É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo à Prefeitura Municipal de Miracema - Tocantins e ao Portal de Compras Públicas, a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros. O credenciamento junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal do licitante e de seu representante legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico

3.3. O login e a senha poderão ser utilizados em qualquer pregão eletrônico.

### **4. DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES**

4.1. Os pedidos de esclarecimentos deverão ser encaminhados ao pregoeiro, exclusivamente por meio eletrônico, através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), em até 3 (três) dias úteis antes da abertura do certame.

4.1.1. O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos **no prazo de 2 (dois) dias úteis**, contados da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos.

4.1.2. As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema.

4.2. Qualquer pessoa poderá impugnar os termos do edital do pregão, por meio eletrônico através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), em até **3(três) dias úteis** anteriores a abertura do certame.

4.2.1. Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação **no prazo de até 5 (dois) dias úteis** contados da data de recebimento da impugnação.

4.3. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

4.4. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

4.5. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

## **5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

5.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, a proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

5.2. O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

5.3. Antes do envio da proposta de preços, o fornecedor deverá efetuar o download do edital eletronicamente, no site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br).

5.4. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, na forma do item **5.1**, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1º da LC nº 123, de 2006.

5.5. Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

5.6. Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema.

5.7. Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

5.8. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

## **6. DO PREENCHIMENTO ELETRÔNICO DA PROPOSTA**

6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

6.2. Valor unitário e total do item, com o preço unitário proposto para cada um dos itens especificados no **ANEXO I - ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO** deste edital, em moeda nacional, com apenas duas casas decimais após a vírgula, sendo desclassificada a proposta ou o lance que seja apresentado de forma diversa;

a) Marca;

b) Fabricante;



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

c) Descrição detalhada do objeto, condizentes com as especificações do Termo de Referência (pormenorização daquilo que for pertinente), indicando, no que for aplicável prazo *de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente (quando a legislação envolvendo o objeto licitatório, assim, exigir)*;

6.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

6.4. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens/serviços, de forma que o objeto do certame não tenha ônus para a Prefeitura Municipal de Miracema.

6.4.1. Os valores propostos deverão ser os praticados na data da abertura da proposta, mantendo-se durante a sua vigência.

6.5. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro ou omissão.

6.6. O prazo de validade da proposta será de **60 (sessenta) dias**, a contar da data de sua apresentação. Em caso de omissão do licitante, considerar-se-á o prazo mínimo exigido.

6.7. Os licitantes devem respeitar os preços estimados estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas, quando participarem de licitações públicas.

## **7. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES.**

7.1. A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

7.2. O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência.

7.3. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.

7.4. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.4.1. A não desclassificação da **proposta não impede** o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.5. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.6. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

7.7. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

- 7.7.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor **total/unitário do item**.
- 7.8. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.
- 7.9. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.
- 7.10. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo)**
- 7.11. Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa **“aberto”**, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.
- 7.12. A etapa de lances da sessão pública terá duração de 10 (dez) minutos e, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 2 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.
- 7.13. A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de 2 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.
- 7.14. Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.
- 7.15. Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.
- 7.16. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.
- 7.17. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.
- 7.18. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.
- 7.19. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente **após decorridas 24 (vinte e quatro) horas** da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.
- 7.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.
- 7.21. Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, o sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

7.21.1. Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem **na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance** serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

7.22. A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no **prazo de 5 (cinco) minutos** controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

7.23. Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

7.24. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

7.24.1. Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances).

7.25. Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas ou os lances empatados.

7.26. Na hipótese de não ser adjudicado o objeto à microempresa ou empresa de pequeno porte enquadrada nos **subitens 7.21**, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente classificada em primeiro lugar.

7.27. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, será declarado o melhor classificado. O sistema **disponibilizará automaticamente fase de negociação ao licitante** que tenha apresentado o melhor preço por item, pelo sistema eletrônico, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

7.28. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes, cujo prazo limite será definido pelo pregoeiro, **observado o prazo mínimo de 2 (duas) horas**

7.29. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, **no prazo mínimo de duas horas**, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

7.30. Após, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## **8. DA ACEITABILIDADE E JULGAMENTO DA PROPOSTA MELHOR CLASSIFICADA**

8.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao estimado pela administração para contratação conforme este Edital e seus anexos, observado o disposto no parágrafo único, Art. 7º e § 9º do Art. 26, do Decreto Federal n.º 10.024/2019.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

8.2. **Serão desclassificadas** as propostas ou o lance vencedor, que apresentarem preço final superior ao preço estimado pela administração.

8.3. **Poderá ser desclassificada** a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço inexequível.

8.3.1. Considerar-se-á relativamente inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos ou irrisórios, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

8.3.1.1. Para comprovar a exequibilidade de sua proposta, o licitante deverá apresentar suas justificativas e documentos que comprovem a viabilidade e a compatibilidade do valor ofertado com os custos e despesas necessários à integral execução do objeto.

8.3.2. Considerar-se-á inexequível a proposta que apresente valor zero.

8.4. Poderá ser desclassificada a proposta que estiver elaborada em desacordo com os termos deste edital, que se oponha a qualquer dispositivo legal vigente. Também não serão consideradas as propostas que impuserem condições diferentes das dispostas nesta licitação, que apresentarem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento ou que não atenderem aos requisitos mínimos discriminados neste edital.

8.5. O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

a) Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

b) A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

8.6. O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, **no prazo mínimo de (2) duas horas, a ser definido em “chat”** sob pena de não aceitação da proposta.

8.6.1. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

8.6.2. Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, dentro do prazo indicado pelo Pregoeiro.

8.7. Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

8.8. É facultado ao pregoeiro a realização de diligência para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, podendo qualquer interessado requerê-la, devendo apresentar as razões que fundamentam a suspeita.

8.9. Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante **aviso prévio** no sistema **com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência**, e a ocorrência será registrada em ata.

8.9.1. Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a sua continuidade.

8.10. Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

8.11. Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

8.12. O licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação solicitada, será desclassificado e sujeitar-se-á a sanções previstas neste edital.

## **9. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA**

9.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no **prazo mínimo de 2 (duas) horas**, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá ser redigida em língua portuguesa, digitada, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal, se Procurador, apresentar a respectiva Procuração por instrumento público ou particular com firma reconhecida, atribuindo-lhe poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no Sistema de Licitações de Pregão Eletrônico; acompanhado de documento de identificação com foto. Sendo sócio-proprietário ou dirigente da empresa proponente, deverá ser comprovado através do estatuto ou contrato social, no qual estejam expressos poderes para exercerem direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura, e conter expressamente:

- a) O número do Pregão Eletrônico, data e hora da sua realização;
- b) Razão social, CNPJ, **endereço completo, telefone e e-mail** da empresa proponente;
- c) Especificações detalhadas do objeto proposto, conforme descrito no ANEXO I;
- d) Informar o prazo para a execução dos serviços/entrega dos produtos, conforme edital.
- e) O valor unitário, total do item e o valor global da proposta, com preços indicados em moeda corrente nacional, em algarismos arábicos, **no máximo com duas casas decimais**;
- f) Prazo de validade da proposta deverá ser de **60 (sessenta) dias**, a contar da data marcada para a abertura da sessão;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

g) Dados bancários para recebimento (pagamento) em nome do licitante: nome e número do Banco, agência e conta corrente;

h) Prazo de pagamento de até 30 (trinta) dias, após atesto da nota fiscal.

9.2. Juntamente com a proposta comercial, sob pena de desclassificação, deverão ser apresentados, válido em dia os seguintes documentos:

a) **Declaração** de que atende no que couber, os critérios de Sustentabilidade Ambiental previstos na Instrução Normativa SLTMPOG nº 01, de 19/01/2010.

b) Certidão expedida pela Junta Comercial ou pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas, conforme o caso, **para comprovação da condição de microempresa ou empresa de pequeno porte**, nos termos do artigo 3º da Instrução Normativa nº 10, de 05/12/2013, do Departamento Nacional de Registro do Comércio – DNRC.

c) Apresentar Licença Sanitária Estadual ou Municipal, conforme o que determina a legislação vigente;

d) Apresentar Certificado de Regularidade vigente emitido pelo Conselho Regional de Farmácia, apenas para os produtos regulamentados os quais são exigidos por lei;

e) Apresentar Registro dos produtos na ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária); apenas para os produtos regulamentados os quais são exigidos por lei.

f) Apresentar Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, em nome do fabricante do material, por linha de produção/produtos; apenas para os produtos regulamentados os quais são exigidos por lei.

g) Os produtos deverão ser entregue em sua embalagem original, em perfeito estado sem sinais de violação, aderência ao produto e umidade; sem inadequação de conteúdo e identificadas às condições de temperatura exigida em rótulo, e com número de registro emitido pela ANVISA na embalagem;

h) Comprovação da Autorização de Funcionamento de Empresa emitida pela ANVISA apenas para os produtos regulamentados os quais são exigidos por lei;

i) Todas as declarações ofertadas pela contratada deverão estar assinadas;

j) Todos os materiais nacionais ou importados devem apresentar nos rótulos e bulas todas as informações em língua portuguesa. Ou seja: número de lote data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, nome genérico e concentração de acordo com legislação sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do Consumidor, entre outros;

k) As empresas fornecedoras de materiais devem se responsabilizar pela aplicação da Logística Reversa nos resíduos existentes de que trata a Lei nº 12.305, de 02 de agosto de 2010.

l) Declaração assinada pelo representante legal e responsável técnico, em que os materiais sejam entregues com prazo equivalente a, no mínimo 75% de sua validade, contados da data de fabricação;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

m) Autorização Especial (AE), emitida de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 da ANVISA, para as empresas que ofertarem materiais sujeitos a controle especial;

n) **Declaração** que se obriga a entregar bula ou catálogo original ou cópias, dos itens adjudicados.

o) Fornecer laudo analítico-laboratorial no momento da entrega dos materiais;

9.3. A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

9.4. Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerá o lance final ou valor negociado.

9.5. A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

9.6. A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

9.7. As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

## **10. DA VERIFICAÇÃO DE IDONEIDADE DO PROPONENTE VENCEDOR.**

10.1. Será verificada a existência de registros impeditivos da contratação do licitante detentor da proposta melhor classificada, o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União ([www.portaldatransparencia.gov.br/ceis](http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis));

b) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça ([www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php));

c) Lista de inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU ([https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1498:3:::NO:3::&cs=3JlvJEowhhP6qo2LwSEce8Da\\_Brk](https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1498:3:::NO:3::&cs=3JlvJEowhhP6qo2LwSEce8Da_Brk)).

10.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

10.2.1. Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

10.2.2. A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

10.3. Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante desclassificado, por falta de condição de participação.

10.4. O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

## **11. DA HABILITAÇÃO.**

11.1. A habilitação do licitante se dará pela verificação dos documentos inseridos no sistema eletrônico na forma do item **5.1** deste edital, que será aferida por intermédio dos documentos comprobatórios de **Habilitação Jurídica, Qualificação Econômico-Financeira, Qualificação Técnica, Regularidade Fiscal e Trabalhista e Atendimento do inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.**

11.2. **O Certificado de Registro Cadastral - CRC** emitido pela Prefeitura Municipal de Miracema - TO, dentro do prazo de validade e incluído juntamente com os documentos de habilitação, substitui os documentos dos itens **11.7, 11.8 e 11.10**, desde que os documentos constem expressamente no CRC e não estejam vencidos na data da licitação. Para a prerrogativa da substituição do CRC, deve ser apresentado concomitantemente o documento de identificação oficial, reconhecido em território nacional, com foto.

11.3. Todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar:

- a) Em nome do licitante, com número do CNPJ e endereço respectivo;
- b) Em nome da sede (matriz), se o licitante for a sede (matriz);
- c) Em nome da filial, se o licitante for a filial, salvo aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente forem emitidos somente em nome da sede (matriz).

11.4. Os documentos exigidos para habilitação deverão ser datados dos últimos 60 (sessenta) dias da data prevista para a abertura do certame, quando não tiver prazo estabelecido pelo órgão competente expedidor ou por outra norma legal.

11.5. A falta de quaisquer dos documentos ou o descumprimento das exigências previstas nesta seção anteriores implicará a **INABILITAÇÃO** do licitante.

11.6. Havendo superveniência de fato impeditivo, fica o licitante obrigado a declará-lo, sob as penalidades legais cabíveis.

11.7. Para comprovação da **Habilitação Jurídica** os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documento de eleição de seus administradores;
- c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício;





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

11.7.2. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

11.8. Para a comprovação da **Qualificação Econômico-Financeira**, os licitantes deverão apresentar os seguintes documentos:

a) Certidão Negativa de Falência ou Concordata, expedida pelo cartório distribuidor do local do estabelecimento da empresa participante do certame;

a.1 Nos casos em que a certidão seja positiva de recuperação, as empresas deverão apresentar comprovação de que o plano de recuperação foi acolhido na esfera judicial, nos termos do art. 58 da lei 11.101/2005.

b) Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social (2021), já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da Instituição, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta;

c) Comprovar possuir capital ou patrimônio líquido de no mínimo de R\$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais), através de Certidão da Junta Comercial do Estado, do Balanço Patrimonial na Forma da Lei ou em caso de Sociedade Civil Certidão do Cartório de Registro de Pessoa Jurídica onde a Instituição tem seu domicílio legal. (**Sumula 275 – TCU**);

11.9. As Instituições constituídas a partir de 2021 deverão apresentar balanço de abertura, na forma da lei;

11.9. Para a comprovação da **Qualificação Técnica** os licitantes deverão apresentar:

a) Atestado de Capacidade Técnica e de Aptidão, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em favor do licitante, que comprove a realização, de maneira satisfatória, dos serviços compatíveis em características com o objeto desta licitação.

11.10. Para a comprovação da **Regularidade Fiscal e Trabalhista** os licitantes deverão apresentar os seguintes documentos:

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

b) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes **estadual ou municipal, ou outro documento equivalente**, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto deste certame;

c) Certidão negativa ou positiva com efeito de negativa de tributos federais, abrangendo a **Dívida Ativa da União** e quanto às Contribuições Previdenciárias e as de terceiros, expedida pela Receita Federal do Brasil;

d) Certidão negativa ou positiva com efeito de negativa quanto aos tributos **estaduais** (ou distritais), relativamente ao estabelecimento do proponente;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

e) Certidão negativa ou positiva com efeito de negativa quanto aos tributos **municipais** (ou distritais), relativamente ao estabelecimento do proponente;

f) Certificado de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - **FGTS**, expedido pela Caixa Econômica Federal;

g) Certidão Negativa de Débitos **Trabalhistas** (CNDT), expedida pela Justiça do Trabalho.

11.11. Havendo alguma restrição nos documentos de comprovação da regularidade fiscal dos LICITANTES Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da ciência de sua notificação, prorrogável por igual período, a critério da administração pública, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

11.11.1. Os documentos de comprovação da regularidade fiscal, atualizados, deverão ser inseridos digitalmente, por meio de funcionalidade disponível no sistema, concedendo-se o prazo estipulado no item anterior.

11.11.2. A não regularização da documentação de Regularidade Fiscal pelo LICITANTE implicará decadência do direito à contratação sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da lei Nº 8.666/93, sendo facultado ao PREGOEIRO convocar os LICITANTES remanescentes para apresentação da proposta subsequente.

11.12. No julgamento da HABILITAÇÃO o (a) PREGOEIRO (A) poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância dos documentos, mediante registro em Ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de HABILITAÇÃO.

11.13. Para fins de HABILITAÇÃO, a verificação em sítios oficiais de órgãos e entidades emissores de Certidões constitui meio legal de prova.

11.14. Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

## **12. DOS RECURSOS**

12.1. O prazo para interposição da intenção de recursos, exclusivamente no sistema eletrônico, será desde a fase de encerramento de lances eletrônicos e negociação, até a data e hora final de interposição determinadas pelo pregoeiro e incluídas no sistema. Contudo, a análise será realizada somente após concluído o julgamento da fase de habilitação

12.2. Concluído o julgamento da fase de habilitação, o pregoeiro assegurará o tempo mínimo de 30 (trinta) minutos para inclusão da intenção de recursos.

12.2.1. Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

12.2.2. Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

12.2.3. A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito e a adjudicação do objeto da licitação pelo pregoeiro ao vencedor.

12.3. Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, **o prazo de (3) três dias** para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

12.4. O prazo para encaminhamento das razões do recurso iniciará a partir do aceite do pregoeiro no sistema eletrônico.

12.5. O encaminhamento das razões do recurso e de eventuais contrarrazões pelos demais licitantes, serão realizados, exclusivamente, por meio do sistema eletrônico, assim como o julgamento a ser proferido.

12.6. Os recursos serão decididos no prazo de **05 (cinco) dias** úteis.

12.7. O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

12.8. O recurso não terá efeito suspensivo, exceto quanto à habilitação ou inabilitação e julgamento das propostas.

### **13. DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO**

13.1. Inexistindo manifestação recursal, o Pregoeiro adjudicará eletronicamente o objeto da licitação ao licitante declarado vencedor, com a posterior homologação do resultado pelo Ordenador da despesa.

13.2. Havendo interposição de recurso, após o julgamento, o Pregoeiro encaminhará os autos ao Ordenador da despesa para adjudicação do objeto da licitação ao(s) licitante(s) vencedor (es), e homologação do procedimento licitatório, eletronicamente.

### **14. DO CADASTRO DE RESERVA**

14.1. Após o encerramento da etapa competitiva, os demais licitantes poderão reduzir seus preços ao valor da proposta do licitante mais bem classificado.

14.2. Os licitantes que se interessarem em reduzir seus preços, conforme previsto no item anterior, deverão manifestar sua intenção imediatamente depois de encerrada a etapa competitiva através do e-mail: [licitacaomiracema10@gmail.com](mailto:licitacaomiracema10@gmail.com), no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas.

14.2.1. As novas propostas deverão ser apresentadas juntamente com os documentos de habilitação, em até 02 (dois) dias úteis após o encerramento da etapa competitiva e a devida manifestação, através do e-mail informado acima.

14.2.1.1. Os documentos de habilitação serão submetidos a análise nos termos do **item 11** deste edital.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

14.3. A apresentação de novas propostas, na forma do item anterior, não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante mais bem classificado.

14.4. Após a homologação, o registro de preços ainda observará, entre outras as seguintes condições:

a) Será incluído na ata, o registro dos licitantes que aceitarem cotar os produtos com preços iguais ao do licitante vencedor na sequência da classificação original do certame;

b) A ordem de classificação dos licitantes registrados na ata deverá ser respeitada nas contratações;

c) O registro a que se referem os itens anteriores tem por objetivo a formação de cadastro de reserva, no caso de exclusão do primeiro colocado da ata, nas hipóteses previstas no **Art. art. 11, inc. I, do Decreto nº 7.892/13**.

## **15. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

15.1. A Ata de Registro de Preços é um compromisso de fornecimento de bens e destina-se a subsidiar o acompanhamento dos preços.

15.2. Poderão ser registrados, pelo preço do primeiro colocado, tantos fornecedores quantos concordarem, através da Ata de Registro de Preços.

15.3. Após homologação pelo Ordenador de Despesas, o adjudicatário será convocado para a assinatura da Ata de Registro de Preços, no prazo de 2 (dois) dias úteis contados da convocação, prorrogável por até igual período quando solicitado justificadamente pelo interessado.

15.4. A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da publicação do extrato na **Imprensa Oficial do Município de Miracema**, conforme **ANEXO II, Art. 15, § 3º, inciso III da Lei 8.666/93**.

15.5. Uma vez convocado, caso o adjudicatário não assine a Ata de Registro de Preços, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, nas condições estabelecidas no encerramento de seus lances.

15.6. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços se dará nos Oficiais do Município de Miracema, através do site [www.miracema.to.gov.br](http://www.miracema.to.gov.br).

15.7. As solicitações das compras objeto desta licitação devidamente registrada na “Ata de Registro de Preços”, será precedida de ordem de fornecimento específica e nota de empenho, ficando estabelecido entre as partes que estes instrumentos resguardam todos os direitos e obrigações, independentemente da não transcrição.

15.8. Aplica-se na Ata de Registro de Preços as prerrogativas do Decreto Federal nº. 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

15.9. Na eventual celebração de contrato com o “Caroneiro”, é sabido que é direito deste em celebrar contrato administrativo dentro dos limites pré-estabelecidos no art. 22 § 3º e § 4º do Decreto Federal nº. 7.892 de 23 de janeiro de 2013, que assim descreve:





**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

Art. 22 (omissis)

(...)

§ 3º As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

§ 4º O instrumento convocatório deverá prever que o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo unitário registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

15.10 – A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

15.11 – Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

**15.12 – As aquisições ou contratações por cada Órgão Não Participante não poderão exceder a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na Ata de Registro de preços para o Órgão Gerenciador e Órgão (s) Participante (s). (§ 3º do art. 22 do Decreto nº 7.892/2013).**

15.13 – O quantitativo decorrente de todas as adesões a esta Ata de Registro de Preços não excederá, na totalidade, ao dobro do quantitativo total, para cada item registrado, independentemente do número de Órgãos Não Participantes que aderirem (§ 4º do art. 22 do Decreto nº 7.892/2013).

## **17. DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO.**

16.1. O gerenciamento deste Instrumento, nos aspectos operacionais e contratuais, caberá ao Responsável designado pela CONTRATANTE, competindo-lhe:

16.1.1. Efetuar o controle dos fornecedores, dos preços, dos quantitativos fornecidos e das especificações do objeto registrado;

16.1.2. Monitorar os preços dos produtos, de forma a manter atualizados os valores praticados no mercado, podendo rever os preços registrados a qualquer tempo, em decorrência de sua variação;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

16.1.3. Observar, durante a vigência da presente ata que nas contratações sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive, solicitar novas certidões ou documentos vencidos;

16.1.4. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado e de aplicação de penalidades;

16.1.5. O Órgão Gerenciador promoverá as negociações e todos os procedimentos relativos à revisão e ao cancelamento dos preços registrados, obedecendo às disposições do Capítulo VIII do Decreto nº 7.892/2013.

## **17. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

17.1. As despesas para atender a esta licitação correrão à conta do Fundo Municipal de Saúde, na(s) dotação(ões) 12.10.10.122.0052.2.338 orçamentária(s), natureza(s) de despesa 3.3.90.30 e fonte(s) 0401 - 040 consignados no item 5 do Termo de Referência constante no **ANEXO I**.

## **18. DO CONTRATO E DO PAGAMENTO**

18.1. O instrumento contratual será substituído pela Nota de Empenho, na forma do § 4º do art. 62 da Lei 8.666/93 e art. 11 do Decreto Federal n.º 7.892/13, visto tratar-se de compra com entrega imediata e integral dos materiais adquiridos.

18.2. A Nota de Empenho/autorização de compra será enviada pelo Fundo Municipal de Saúde de Miracema ao licitante vencedor do certame, ou, quando convocado, o mesmo deverá retirá-lo prazo máximo de dois dias úteis, contados da notificação.

18.3. Fica facultado ao Fundo Municipal de Saúde de Miracema, quando o vencedor não aceitar ou não retirar a Nota de Empenho, no prazo e condições estabelecidos, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, nas condições estabelecidas no encerramento de seus lances e registradas em Ata de Registro de Preços.

18.4. Aplicam-se, no que couberem, as disposições contidas nos arts. 54 a 88 da Lei 8.666/93, independentemente de transcrição.

18.5. Os pagamentos serão realizados em até 30 (trinta) dias, contados do recebimento e atesto da Nota Fiscal de venda ao consumidor.

## **19. DA EXECUÇÃO DO OBJETO**

19.1. As condições gerais para a execução do objeto estão estabelecidas no Termo de Referência constante no ANEXO II.

19.2. A contratada deverá entregar os materiais solicitados de acordo com as especificações, **no prazo de até 10(dez) dias úteis**, a contar da data do recebimento da Nota de Empenho.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

19.3. Os materiais deverão ser entregues de acordo com as solicitações da secretaria municipal de Saúde, e com prazo de validade mínima de 1 ano para vencimento.

19.4. A entrega deverá ser feita nos endereços fornecidos pelo Fundo Municipal de Saúde.

19.5. Fica a empresa obrigada a fornecer produtos de comprovada qualidade, obedecidas às normas de padronização e qualificação aplicáveis em cada caso.

19.6. A empresa vencedora deverá fazer a reposição dos itens que não preencham as especificações, **no prazo de 05(cinco) dias úteis** a contar da data de devolução, sendo que em caso de não aceitação do material, a devolução (frete) será por conta da contratada.

19.7 - Todo transporte a ser efetuado para a entrega do objeto deste Edital e as demais despesas, diretas e indiretas, relativas à execução do objeto, serão de única e total responsabilidade do proponente, correndo por conta do mesmo o risco integral da operação.

## **20. DO PAGAMENTO E DO REAJUSTE**

20.1. Os pagamentos serão realizados em até 30 (trinta) dias, contados do recebimento e atesto das Notas Fiscais.

20.2. Os preços ofertados e adjudicados serão considerados fixos e irrevogáveis.

## **21 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

21.1 - As penalidades pelo não cumprimento total ou parcial do fornecimento, sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, são:

a) - Multa de 10% (dez por cento) do valor global contratado, no caso de inexecução total da obrigação;

b) - Multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação, inclusive no caso de reposição do objeto rejeitado;

c) - Multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do fornecimento do objeto desta licitação, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;

d) - Suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Miracema, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida;

e) - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, considerando, para tanto, reincidências de faltas, sua natureza e gravidade.

21.2 - Quando o proponente não aceitar ou não retirar o empenho na forma estabelecida no item 18.3, estará sujeito à multa do item 20.1”a” e à penalidade do item 21.1”d” ou 21.1”e”, além de decair o direito ao fornecimento do objeto.

21.3 - As multas aplicadas serão descontadas do pagamento devido pelo Fundo Municipal de



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

Saúde ou, não sendo possível, deverão ser recolhidas pelo licitante em até 30 (trinta) dias, contados da intimação, sob pena de inscrição em Dívida Ativa para cobrança judicial.

**21.4 - A aplicação das multas independe de qualquer interpelação administrativa ou judicial, sendo exigível desde a data do ato, fato ou omissão que lhe tiver dado causa.**

21.5 - As multas e penalidades serão aplicadas pelo órgão ordenador da despesa, através da **Assessoria Jurídica do Município**, sem prejuízo das sanções cíveis ou penais cabíveis, ou de processo administrativo.

21.6 - O proponente será cientificado, por escrito, da multa aplicada, ficando com o prazo de 05 (cinco) dias para, se o desejar, recorrer ao órgão ordenador da despesa.

21.6 - Pela inobservância dos termos deste Edital poderá haver a incidência das penalidades de advertência, suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração ou declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

## **22 – DA EXTENSÃO DAS PENALIDADES**

22.1 - A suspensão de participar em licitação e contratar com a Administração Pública, além das penalidades civis, penais e criminais, poderá ser também aplicada àqueles que:

- a) retardarem a execução do Pregão;
- b) manifestarem grave ofensa à autoridade condutora da sessão e/ou equipe de apoio no uso de suas atribuições;
- c) demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração;
- d) apresentarem declaração ou qualquer documento falso, fraudado ou cometerem fraude fiscal.
- e) aliciar demais concorrentes ou formar conluio entre interessados.

## **23 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

23.1 - Este edital deverá ser lido e interpretado na íntegra, e após apresentação da proposta e da habilitação, não serão aceitas alegações de desconhecimento ou discordância de seus termos, no qual poderá ser encaminhado para execução conforme os dispostos 21 e 22.

23.2 - A simples participação neste certame implica em aceitação de todas as condições estabelecidas neste instrumento convocatório.

23.3 - É vedado ao licitante retirar sua proposta ou parte dela depois de aberta a sessão do Pregão.

23.4 - A contratada não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto avençado.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

23.5 - A presente licitação poderá ser revogada por razões de interesse público, decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, ou anulado, em todo ou em parte, por ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente comprovado.

23.6 - O Pregoeiro, no interesse da administração, poderá relevar omissões puramente formais observadas na proposta e habilitação, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura da licitação sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, para esse fim específico.

23.7 - Decididos os recursos ou transcorrido o prazo para sua interposição, o Pregoeiro devolverá aos licitantes, julgados desclassificados, os envelopes “HABILITAÇÃO” inviolados, no encerramento da licitação.

23.8 - A impugnação ao presente Edital somente será considerada se apresentada conforme estipulado neste edital.

22.9 – Os casos omissos serão submetidos a parecer jurídico da Assessoria Jurídica do Município.

22.10 - Informações complementares que visem obter maiores esclarecimentos sobre o presente pregão serão prestadas pela Comissão Geral de Licitação, no horário das 08h00min às 14h00min, de segunda a sexta-feira, pelos telefones (063) 3366 1444.

Miracema, xx de fevereiro de 2022.

---

Pregoeiro (a)





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **MIRACEMA**.

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA  
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE BENS E SERVIÇOS  
(art. 14 da Lei nº 8666/93)

Miracema, xx de fevereiro de 2022.

1. **DEMANDANTE:** Fundo Municipal de Saúde.

2. **OBJETO:**

2.1 - Este Termo tem por objeto a aquisição de **insumos/máscaras, testes para diagnósticos, álcool em gel e outros para o combater a pandemia causada pelo COVID-19. Para atender a demanda de pacientes e funcionários da secretaria municipal de saúde.**

2.2 - A aquisição do objeto a ser adquirido terá seu julgamento do tipo: menor preço por item das propostas apresentadas

2.3 - Fica o licitante obrigado a especificar o valor de cada unidade/item do respectivo processo

3. **RECURSOS VINCULADOS:** Sim

4. **JUSTIFICATIVA:**

4.1 - A presente licitação, tem por atribuição adquirir os materiais para atendimento aos usuários e pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Em decorrência da Pandemia COVID-19, a presente aquisição é de extrema importância para a segurança dos funcionários do município de Miracema, destaque aos servidores da área da saúde, bem como aqueles que têm contato direto com o público, necessários para prevenir e tentar controlar o Contágio dentro do Município.

4.2 - As especificações constantes nos itens abaixo e as exigências editalícias são necessárias e imprescindíveis para a obtenção de produtos de qualidade e devidamente registrados na ANVISA – Agência Nacional da Vigilância Sanitária, quando forem exigidos por lei visando à segurança, à saúde e o bom atendimento dos pacientes que fazem uso dos mesmos.

5. **PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA E CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA:**

Funcional Programática	Nat da Despesa	Fonte de Rec	Ficha	Sub-Item	Detº
12.10.10.123.1315.2.311	3.3.90.30	1600 e 1002	597		FMS

6. **DAS ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES.**

ITEM	QTD. MAX.	QTD. MIN.	UN	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	MAR	COT. A RES	V.UN	V.TOTAL
01	5000		UND	MÁSCARA DE PROTEÇÃO PFF2/N95 NA COR AZUL, PRODUZIDA EM TNT (TECIDO NÃO TECIDO) COM TECNOLOGIA SS COM FILTRO BACTERIOLÓGICO, COM SOLDA ELETRÔNICA, GRAMATURA 210G/M2 EM TRÊS CAMADAS, 100% POLIPROPILENO, NÃO ESTÉRIL, ATÓXICA, ANTIALÉRGICA, COM CLIPE NASAL E ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO EM DUAS OPÇÕES: HASTES LATERAIS PARA FIXAÇÃO NAS ORELHAS OU HASTES LATERAIS PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA. EFB -			R\$ 5,40	R\$ 27.000,00



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

				EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM BACTERIANA: 99,7%				
02	7000	UND		TESTES PARA DIAGNOSTICO DO COVID-19 TIPO PCCR (CONTENDO 3- SWAB COM HASTE PLÁSTICA ESTÉRIL, 1-TUBO FALCON PARA TRANSPORTE DE 15ML COM 3ML DE MEIO DE TRANSPORTE VIRAL.			R\$ 62,80	R\$ 439.680,00
03	2000	CX		MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA PROTEÇÃO CX C/50 UNIDADES EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM BACTERIANA (EFB) > 95%; 100% POLIPROPILENO; NÃO ESTÉRIL; POSSUIR TRIPLA CAMADA DEGRAMATURA MAIOR, SENDO 20GR/M <sup>2</sup> CADA CAMADA EXTERNA DE TNT E UMA CADA DE SMMMS (ELEMENTO FILTRANTE) DE 50G/M <sup>2</sup> ; POSSUIR CLIP NASAL; FIXADA POR ELÁSTICO; PLANA, FLEXÍVEL E POROSA; NÃO LIBERA FIAPOS; HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO; INERTE E ANTISSEPTICO; COR BRANCA			R\$ 32,70	R\$ 65.400,00
04	400	UND		MACACÃO DE SEGURANÇA IMPERMEÁVEL TIPO 6 LAMINADO VESTIMENTA DE SEGURANÇA MANGA LONGA, TIPO MACACÃO, CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO (NÃO TECIDO) LAMINADO, COM FILME DE POLIETILENO, FECHAMENTO FRONTAL COM ZÍPER E PALA DE PROTEÇÃO, ELÁSTICO NO CAPUZ, PUNHO E TORNOZELOS. PROTEÇÃO QUÍMICA; DESEMPENHO NIVEL 2 EM RESISTÊNCIA AO RASGAMENTO TRAPEZOIDAL; DESEMPENHO NIVEL 3 CONTRA PENETRAÇÃO LÍQUIDA Á ÁCIDO SULFÚRICO 30% HIDRÓXIDO DE SÓDIO 10%. DEVERÁ POSSUIR CA;			R\$ 21,95	R\$ 8.778,07
05	300	UND		ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL TRANSPARENTE; LENTES FABRICADAS EM POLICARBONATO; DEVE POSSUIR TRATAMENTO ANTI-RISCOS. ABAS LATERAIS DE PROTEÇÃO COM HASTES REGULÁVEIS; POSSUIR APOIO NASAL; PROTEÇÃO LATERAL EM POLICARBONATO; DEVERÁ SER RESISTENTE A IMPACTOS E CHOQUES FÍSICOS DE MATERIAIS LÍQUIDOS E SÓLIDOS; ÓCULOS DEVERÁ POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVB E UVA.			R\$ 6,38	R\$ 1.915,00
06	6000	FRS		ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70º INPM FRASCO 1.000ML; PARA DESINFECÇÃO EM SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS; COMPOSIÇÃO: ETANOL, ÁGUA DEIONIZADA E DESNATURANTE; DEVERÁ SEGUIR NORMA ABNT-NBR 14725 – PARTE 2:2009 VERSÃO CORRIGIDA 2:2010.			R\$ 7,60	R\$ 45.580,00
07	300	FRS		ÁLCOOL AEROSSOL 70% FRASCO 400ML/260G; DEVERÁ SER DE FÁCIL APLICAÇÃO E COM AÇÃO VIRICIDA, BACTERICIDA E FUNGICIDA; IDEAL PARA DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES FIXAS;			R\$ 15,66	R\$ 4.698,00
08	5000	CX		LUVAS DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX: EM LÁTEX, NÃO ESTÉRIL, COM PÓ, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, SUPERFÍCIE LISA E PUNHOS COM BAINHA. NA COR			R\$ 103,62	R\$ 518.100,00

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERRAZ GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSSA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSANTINO BATISTA e PHILIPPE GOMES. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cnpjati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

				LATEX NATURAL; Alongamento ao ponto de ruptura E TENSÃO DE RESISTÊNCIA SUPERIOR AO PADRÃO 332/2012 - INMETRO; CAIXA COM 100 UNIDADES. TAMANHO PP, P, M, G				
09	1000	PCT		PROPÉ DESCARTÁVEL SOLDADO – SOFT – BRANCA, SENDO PACOTE COM 100 UNIDADES; 100% POLIPROPILENO; NÃO ESTÉRIL			R\$ 31,07	R\$ 31.073,33
10	500	UND		ÁLCOOL EM GEL 70º INPM ANTISSÉPTICO - GALÃO COM 5 LITROS OU 4,5 KG - DEVERÁ SER TESTADO DERMATOLOGICAMENTE E APROVADO PELA ANVISA. COMPOSTA POR: ETANOL; ÁGUA; COPOLÍMERO; POLIACRÍLICO; AMINO-METIL PROPANOL; PROPILENOGLICOL; GLICERINA; DEVERÁ ATENDER A ABNT NBR 14725-4:2014;			R\$ 102,57	R\$ 51.286,67
11	300	PCT		PILHAS ALCALINAS AAA BLISTER COM 2 UNIDADES DIMENSÕES: 44,5 X 10,5 MM PESO:0,015 KG VOLTAGEM:1.5V			R\$ 7,56	R\$ 2.268,00
12	2000	PCT		TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA DUAS DOBRAS – MATERIAL PAPEL, 100% CELULOSE, VIRGEM, TIPO FOLHA COM 2 DOBRA, COMPRIMENTO 20 CM, LARGURA 23 CM, COR BRANCA. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: INTER FOLHADA, MACIA, ABSORVENTE ISENTO DE IMPUREZA, APLICAÇÃO EM TOALETES, NÃO RECICLADO. PACOTE COM 1.000 FL.			R\$ 21,98	R\$ 43.960,00
13	100	UND		BORRIFADOR – FRASCO TRANSPARENTE DE 500ML COM GATILHO BORRIFADOR DE COM JATO EM NEVOA. ALTURA COM O GATILHO 21CM ALTURA SEM O GATILHO 17CM LARGURA DA BASE 6,5CM COMPRIMENTO DA BASE 9CM BOCA 28MM			R\$ 9,63	R\$ 963,00
14	10000	UND		AVENTAL DESCARTÁVEL TIPO CIRÚRGICO 40G NÃO ESTÉRIL DEVE POSSUIR MANGA LONGA, SER FABRICADO EM TNT (TECIDO NÃO TECIDO) 100% POLIPROPILENO, POSSUIR ELÁSTICO NOS PUNHOS, JUNTAMENTE COM TIRAS PARA AMARRAÇÃO NA CINTURA E PESÇOÇO, ATÓXICO E APIROGÊNICO - TAMANHO ÚNICO, EMBALADOS EM PACOTES COM 5 UNIDADES - DEVE SER PRODUZIDO DE ACORDO COM A NORMATIVA RDC 379 DA ANVISA DE 30 ABRIL DE 2020			R\$ 2,82	R\$ 28.160,00
15	1000	PCT		TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA – SOFT – BRANCA, SENDO PACOTE COM 100 UNIDADES; 100% POLIPROPILENO; NÃO ESTÉRIL; ELÁSTICO EM TODA VOLTA;			R\$ 15,18	R\$ 15.170,00
16	15.000	UND		KIT TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE COVID-19 COM IGG E IGM. CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO ANTI-CORONAVÍRUS COVID-19 IGG E IGM COM SENSIBILIDADE DE 93,4% E ESPECIFICIDADE DE 97,7%, TESTE, IMUNOCROMATOGRAFIA, PARA DETECÇÃO RÁPIDA DE ANTICORPOS DE SARS-COV-2 QUE PROPICIA			R\$ 62,67	R\$ 940.050,00

Assinado por: 8 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, WILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGO HEINRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62







ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

				A DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGG E IGM DO VÍRUS EM AMOSTRAS DE SANGUE TOTAL, ATRAVÉS DE COLETA EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA E SANGUE CONTENDO: PLACA-TESTE: 25 UNIDADES IGG/IGM DILUENTE DE AMOSTRA: 1 X 4 ML KIT ACESSÓRIOS PARA COLETA: 25 UNIDADES (CAPILAR/PIPETA DESCARTÁVEL + LANCETA) BULA/INSTRUÇÃO DE USO REGISTRO DA ANVISA				
17	2000		UND	SABÃO EM PÓ PARA LAVAGEM DE ROUPAS 1KG CONTÉM TENSOS ATIVOS, SACHÊ DE 1 KG. BIODEGRADÁVEIS; 2.000 UN 3,54 7.080,00			R\$ 5,11	R\$ 10.220,00
18	200		UND	SABONETE LIQUIDO PRA AS MÃOS, GALÃO DE 5 LITROS, ASPECTO PEROLADO E SUBSTÂNCIA NEUTRA DE LIMPEZA FRAGRÂNCIA NEUTRA DE LIMPEZA: FRAGRÂNCIA DE ERVA DOCE E FLORAL, UTILIZAÇÃO: INCICADO PH FISIOLÓGICO			R\$ 61,75	R\$ 12.350,67

## 7. ESTIMADO

7.1. O quantitativo estimado para o atendimento das necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Miracema e está disposto no ANEXO I, do presente instrumento.

7.2. A quantidade mínima estimada a ser adquirida pelos órgãos participantes do certame, durante a vigência da Ata de Registro de Preços, é fixada em 20% (vinte por cento) da quantidade máxima do item.

7.3. O Fornecedor fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos que se fizerem nas compras, no limite de até 25% (vinte e cinco por cento) da quantidade máxima estimada de fornecimento estabelecida neste instrumento.

7.4. A adesão à Ata de Registro de Preços por órgãos e entidades que não tenham participado do certame dependerá, além de autorização do órgão gerenciador, da observância dos limites previstos na legislação vigente e da aceitação de fornecimento pelo particular, do cumprimento dos seguintes critérios:

a) Ao órgão ou entidade que não tenha participado do certame fica vedada a fixação de suas respectivas quantidades em montante superior ao quantitativo máximo estimado a ser adquirido pelos órgãos e entidades participantes do certame.

b) O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo total de cada item, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem.

7.5. A existência de preços registrados não obrigará o Fundo Municipal de Saúde de Miracema a firmar contratações que deles poderão advir facultada a realização de licitação específica ou a contratação direta para a aquisição pretendida nas hipóteses previstas na Lei Federal nº. 8.666/93, mediante fundamentação, assegurando-se ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

7.5. O valor total estimado para esta compra é de R\$, 2.246,536,67 (dois milhões duzentos e quarenta e seis mil quinhentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) obtido através de pesquisa de mercado, conforme previsto na lei 8.666/93.

## 8. PRAZO PARA ENTREGA



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

8.1 – Os materiais deverão ser entregues, conforme necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Miracema, a qual formulará os pedidos via fax ou similar.

8.2 – A empresa vencedora deverá entregar no prazo máximo de 10 (Dez) dias úteis contados da solicitação, todo o material solicitado.

8.3 – Os materiais deverão ser entregues, com prazo mínimo de 01 ano para o prazo de vencimento.

#### **9 - LOCAL DE ENTREGA.**

9.1 – A realização dos serviços obedecerá à necessidade do município.

9.2 – Os serviços deverão ser e entregues no Fundo Municipal de Saúde de Miracema no Endereço Rua bela Vista nº 1005 centro Miracema.

#### **10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

I – Registro dos produtos na ANVISA, ou a sua isenção;

II – Autorização de funcionamento emitido pela ANVISA/MS, da empresa participante da licitação;

10.1 - A validade mínima dos produtos deverá ser de 01 (um) ano, a partir da data da entrega;

10.2 - Deverão constar nas embalagens de todos os produtos entregues, as seguintes informações:

- Número de certificado do produto no Ministério da Saúde;
- Fabricante;
- Rótulo em português;
- Lote de fabricação;
- Nome do produto;
- Quantidade.

10.3 - Os produtos deverão ser acondicionados em embalagens apropriadas para armazenamento, fazendo constar a descrição do produto, incluindo: **MARCA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE**, de acordo com as características dos produtos.

10.4 - O Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde reserva-se ao direito de não receber produtos que sejam entregues:

I - Em embalagens de papelão que contenham diversos produtos, ou seja, na mesma caixa materiais diferentes, não proporcionando uma condição boa de identificação e conferência no ato do recebimento;

II - Fora das embalagens originais, que apresentem sinais de violação ou que estejam em estado tal que suscitem sinais de violação ou dúvidas quanto a procedência dos mesmos.

10.5 - A Secretaria Municipal de Saúde terá o prazo de 03 (Três) dias úteis para a conferência e devolução dos itens que não preenchem as especificações.

10.6 - A empresa vencedora deverá fazer a reposição dos itens que não preenchem as especificações, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data de devolução, sendo que em caso de não aceitação do material, a devolução (frete) será por conta da contratada.



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**11 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

11.1 – Requisitar toda medicação com antecedência mínima de 05 (Um) dia da data determinada para a entrega.

11.1 – Fiscalizar a execução desta ata, apontado vícios e defeitos, e determinar a substituições dos produtos entregues fora das especificações da proposta vencedora.

11.1 – Efetuar os pagamentos de faturas/notas Fiscais, nos termos previsto em Ata.

**11. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:**

\_\_\_\_\_  
Carimbo/Assinatura

**12. APROVAÇÃO DO VALOR ESTIMADO/COTAÇÃO**

		Valor estimado R\$
_____ Carimbo/Assinatura		
<b>13. SETOR SOLICITANTE</b>  Data: ____/____/____  _____ Carimbo/Assinatura	<b>14. ORDENADOR DA DESPESA</b> Declaro como ordenador de Despesas, para os fins do art. 16, inciso II da LC nº 101, de 4/5/2000, que a presente despesa tem adequação orçamentária, financeira e está compatível com o Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes orçamentária. Data: ____/____/____  _____ Carimbo/Assinatura	<b>15. GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> Autorizo a despesa, observada as normas legais. Data: ____/____/____  _____ Carimbo/Assinatura



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

ANEXO II

Minuta de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO Nº 004/2022

Processo nº 1851/2021

Pregão Eletrônico nº 004/2022

Ata de Registro de Preço nº \_\_\_\_\_

Validade 12 meses

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MIRACEMA, instituição de direito público, inscrita no Ministério da Fazenda sob o nº \_\_\_\_\_, com sede no Paço Municipal, à Rua bela Vista nº 1005 centro Miracema – Centro, em Miracema do Tocantins Estado do Tocantins, neste ato representado pelo Senhor (a) \_\_\_\_\_, Secretário (a) de Saúde de Miracema– TO, CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ SSP-TO,

**Resolve:**

Registrar os preços para futuras aquisições a seguir relacionados, proveniente da sessão pública do pregão de forma eletrônico n.º 004/2022, sucedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, às \_\_\_\_:\_\_\_\_.

**1. DO FUNDAMENTO LEGAL**

A presente Ata decorre da Homologação do Sr (a). Secretário (a) Municipal de Saúde de Miracema - TO constantes nos autos do processo acima citado, na forma da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Federal nº 7892/13, de 23 de janeiro de 2013, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 (inclui-se em todas as alterações promovidas, no que couber).

**1.1. DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Caberá ao Gestor (a) do Fundo Municipal de Saúde de Miracema - o gerenciamento deste instrumento, no seu aspecto operacional e nas questões legais, em conformidade com as normas.

**2. DOS CONTEMPLADOS EM 1º LUGAR**

Fornecedor:  
INTERESSADO VENCEDOR

CPF / CNPJ:  
XXXXXXXXXXXX

Valor R\$

**3. OBJETO:** Constitui objeto da presente licitação à aquisição de **insumos/máscaras, testes para diagnósticos, álcool em gel e outros para o combate á pandemia causada pelo COVID-19, destinados ao atendimento de usuários e funcionários da Rede Municipal de Saúde.** Pertencente ao município de Palmas No Sistema Registro de Preço (SRP) conforme Termo de Referência constantes no Anexo I deste edital.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

Item	Descrição do Objeto	Quant	Empresa	Valor unitário	Valor total

Fica expressa que todas as despesas geradas serão de inteira responsabilidade do fornecedor registrado, inclusive as obrigações previdenciárias e trabalhistas;

#### **4. VALIDADE E REAJUSTAMENTO**

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir de sua publicação em imprensa oficial da Prefeitura Municipal de Miracema.

Poderá a Administração, mesmo comprovada a ocorrência mencionada no parágrafo anterior, optar por cancelar a Ata e providenciá-lo em outro procedimento licitatório.

Fica facultada a Administração em firmar as contratações que poderão advir, pela Ata de Registro de Preços, podendo ser adquirido o mesmo objeto ora registrado, por outros meios previstos legalmente.

Caso evidenciado que o valor registrado em Ata tornar-se superior ao praticado no mercado será convocado o classificado em primeiro lugar, para negociações, e sendo esta frustrada, convocaram-se os remanescentes pela ordem de classificação para assim fazê-lo.

Caso evidenciado que o valor registrado em Ata tornar-se inferior ao praticado no mercado, e o vencedor classificado em primeiro lugar declarar a impossibilidade de fornecimento nos preços registrados, este será liberado do compromisso, sem aplicações de penalidades, sendo os demais remanescentes convocados, em ordem de classificação para assim fazê-lo.

#### **5. DAS PENALIDADES**

Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, a classificada em primeiro lugar, poderá sujeitar às penalidades seguintes:

- a) - multa de 10% (dez por cento) do valor global do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;
- b) - multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;
- c) - multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do objeto deste contrato, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;
- d) - suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com o Município de Miracema, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida, conforme previsto nos termos do artigo 7º da Lei 10.520/02 e Leis subsidiárias;
- e) - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, considerando, para tanto, reincidências de faltas, sua natureza e gravidade.

A aplicação de quaisquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo, devidamente autuado, e que assegure o contraditório e a ampla defesa, conforme os preceitos legais da Lei 8.666/93.

#### **6. DO CONTRATO**







**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

- a) - O instrumento contratual será substituído pela Nota de Empenho, na forma do § 4º do art. 62 da Lei 8.666/93 e art. 11 do Decreto Federal nº 7892/13, de 23 de janeiro de 2013, visto tratar-se de compra/ serviços com entrega imediata e integral.
- b) - A Nota de Empenho será enviada pela Secretaria Municipal de Saúde de Miracema ao licitante vencedor do certame, ou, quando convocado, o mesmo deverá retirá-lo prazo máximo de dois dias úteis, contados da notificação.
- c) - Fica facultado ao Fundo Municipal de Saúde da Miracema, quando o vencedor não aceitar ou não retirar a Nota de Empenho, no prazo e condições estabelecidos, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, nas condições estabelecidas no encerramento de seus lances verbais e registradas na Ata de Registro de Preços.
- d) - Aplica-se, no que couber, a disposição contida nos arts. 54 a 88 da Lei 8.666/93, independentemente de transcrição.
- e) - As despesas com a presente aquisição correrão à conta da Secretaria Municipal de Saúde, 12.10.10.123.1315.2.311 e Natureza de Despesa 3.3.90.30, e Fonte de Recurso 1600 e 1002.

## **7. VALOR E PAGAMENTO**

Pelos insumos efetivamente realizados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os preços constantes nos preços registrados nesta ata, salvo alterações conforme notificações inseridas em reajustamentos.

Fica expressamente estabelecido que os preços contratados incluam todos os custos diretos e indiretos para a completa execução do avençado.

Os pagamentos devidos ao licitante serão efetuados em moeda corrente nacional, mensalmente e de acordo com as quantidades executadas.

Os pagamentos deverão ser efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias da data da entrada das notas fiscais do Protocolo da **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA**, após as mesmas serem conferidas e atestadas pelo responsável na Secretaria Municipal de Saúde, fica facultada ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA** a antecipação de pagamentos de notas fiscais, mediante descontos previamente acordados.

## **8. DO LOCAL E DO PRAZO DA ENTREGA**

O local para a entrega será Sede do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Miracema, Rua bela Vista nº 1005 centro Miracema – Centro.

Após recebimento da nota de empenho, deverá o CONTRATADO disponibilizar no máximo 10 (dez) dias o objeto do certame, sob pena de aplicações de sanções previstas nesta Ata, podendo ser prorrogado o prazo em até mais 24 horas mediante justificativa devidamente fundamentada.

## **9. DAS RESPONSABILIDADES DO ÓRGÃO GERENCIADOR**

9.1. Gerenciar a Ata de Registro de Preços, na forma do que estabelece o art. 3º, § 2º do Decreto nº. 7.892/13.

9.2. Exercer a fiscalização, examinando quanto ao cumprimento da Ata de Registro de Preços, por meio de servidor especialmente designado, na forma prevista no art. 67 da Lei nº. 8.666/1993.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

9.3. Efetuar o pagamento referente ao fornecimento dos materiais objeto deste Pregão, deduzindo-se das faturas as eventuais glosas determinadas pelo Fiscal do Contrato, sendo assegurado ao **FORNECEDOR REGISTRADO** o direito à ampla defesa.

9.4. Não obstante o **FORNECEDOR REGISTRADO** seja o único responsável pelo fornecimento de todos os materiais, a Prefeitura de Miracema reserva-se o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude desta responsabilidade, exercer a fiscalização mais ampla e completa sobre os produtos entregues e aceitos pela Administração.

9.5. Prestar as informações e esclarecimentos que venham ser solicitados.

9.6. E outras obrigações constantes no Termo de Referência – Anexo I do referido Edital.

## **10. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

É permitida a inclusão nesta ata de qualquer órgão da Administração Pública que apresentar pedido de inclusão junto a Comissão Geral de Licitação da Prefeitura Municipal de Miracema - TO, onde houver autorização formal do licitante em atendê-la, nas mesmas condições nela estabelecidas.

## **11. TRIBUTOS**

São de inteira responsabilidade da **CONTRATADA** os ônus tributários e encargos sociais resultantes deste Contrato, inclusive os decorrentes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social.

Em caso algum, a **CONTRATANTE** pagará indenização à **CONTRATADA** por encargos resultantes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social, oriundo de Contrato entre a mesma e seus empregados.

## **12. FORO**

Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, elegem as partes o Foro da cidade de Miracema, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

## **13. DISPOSIÇÕES GERAIS**

Reger-se-á a presente Ata de Registro de Preços, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei nº 10.520/2002, Decreto Federal nº 7892/13, de 23 de janeiro de 2013, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, com aplicação subsidiária da Lei nº 8.666/93, e no **processo nº 1851/2021**.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA - Estado do Tocantins,  
no dia xx de fevereiro 2022.

-----  
Secretaria Municipal de Saúde



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

ANEXO III

MINUTA DE CONTRATO

**CONTRATO Nº /2022**, QUE ENTRE SI CELEBRAM NA FORMA E CONDIÇÕES SEGUINTE, DE UM LADO COMO CONTRATANTE, **O FUNDO DE SAÚDE DE MIRACEMA DO TOCANTINS** E DE OUTRO, COMO CONTRATADO,...

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA DO TOCANTINS**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF – \_\_\_\_\_, com sede à Trav João Rodrigues /n.º. 703 Centro. Miracema do Tocantins-TO, aqui representada pelo (a) Gestor (a), Senhor (a) \_\_\_\_\_, doravante denominado CONTRATANTE. E do outro lado a Empresa: \_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: \_\_\_\_\_, situada à \_\_\_\_\_, neste ato representado pelo \_\_\_\_\_, doravante denominado CONTRATADO, mediante as Cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL**

**1.1** O presente contrato decorre da Adjudicação na forma da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, tudo constante do processo administrativo protocolado e atuado nesta Prefeitura Municipal de Miracema do Tocantins, sob o nº **1851/2021**, relativo ao **Pregão Eletrônico nº 004/2022**, que passa a fazer parte integrante deste instrumento, independente de transcrição.

**CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO**

**2.1** Constitui objeto da presente licitação contratação de empresa especializada para à **fornecimento de insumos/máscaras, testes para diagnósticos, álcool em gel e outros necessários ao combate à pandemia causada pelo COVID-19, destinados ao atendimento de usuários e funcionários da Rede Municipal de Saúde de Miracema do Tocantins- TO**, conforme especificações constantes no Edital e respectiva proposta de preços, partes integrantes deste contrato independente de transcrição.

**CLÁUSULA TERCEIRA – CONDIÇÕES ESPECIAIS**

**3.1** O **CONTRATADO** obriga-se a fornecer e realizar os serviços em perfeita harmonia e concordância com as normas adotadas pelo **CONTRATANTE**, com observância dos termos do instrumento da Licitação deste contrato, em especial o Termo de Referência.

**3.2** Nos preços estabelecidos estão incluídas todas e quaisquer despesas com o objeto deste instrumento, tais como: tributos, taxas que venha a incidir sobre a execução do serviço.

**3.3** Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação.

**3.5** Caberá ao **CONTRATANTE**:





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**3.5.1** – Requisitar os produtos/serviços com antecedência mínima necessária para a entrega e execução dos mesmos.

**3.5.2** – Promover, por intermédio de servidor designado, o acompanhamento e a fiscalização do contrato, rejeitando aqueles que não atenderem a qualidade exigida, anotando em registro próprio as falhas detectadas e exigindo medidas corretivas por parte do **CONTRATADO**.

**3.5.3** - Verificar a regularidade da situação fiscal e dos recolhimentos sociais trabalhistas do **CONTRATADO**, antes de efetuar o pagamento devido.

**3.5.4** - Realizar o pagamento ao **CONTRATADO** pelos valores efetivamente comprovados na execução dos serviços prestados, nos prazos estabelecidos neste contrato.

**3.5.5** - Notificar ao **CONTRATADO**, fixando-lhe prazo para correção das irregularidades.

**3.5.6** - Prestar esclarecimentos e informações sobre os desajustes ou problemas detectados no veículo, objeto de reparos.

**3.5.7**- Rejeitar qualquer produto entregue equivocadamente ou em desacordo com as especificações mínimas exigidas.

**3.5.8** - Notificar a adjudicatária, por escrito, sobre quaisquer irregularidades constatadas, solicitando a regularização das mesmas no prazo de 48 (quatro e oito) horas;

#### **CLÁUSULA QUARTA – DOS PRAZOS**

**4.1** A vigência deste Contrato será de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura deste **instrumento**, podendo ser prorrogado nos termos da legislação.

**4.1.1.** O **CONTRATADO** deverá estar preparado para iniciar a prestação de serviços imediatamente após a assinatura do instrumento contratual.

**4.2** Este contrato poderá ser prorrogado com vistas à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração, suficientemente justificadas pelo **CONTRATANTE** e aprovado pelo Chefe do Poder Executivo Municipal.

**4.4** As prorrogações autorizadas serão concedidas independentemente de alteração contratual, mas sempre procedidas através de termo aditivo.

#### **CLÁUSULA QUINTA - VALOR E FORMA DE PAGAMENTO**

**5.1** Pelo efetivo fornecimento o **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o preço constante de sua proposta comercial, no valor estimado de R\$ **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX), totalizando.

**5.2** Fica expressamente estabelecido que os preços contratados incluem todos os custos diretos e indiretos para a completa execução do avençado.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**5.3** Quando notificada pelo **CONTRATANTE** dentro do prazo de vigência deste instrumento, o **CONTRATADO** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até os limites previstos no § 1º do art. 65 da Lei 8.666/93, inclusive quanto aos valores, tendo como base o valor inicial do contrato, mediante celebração de Termo Aditivo, sempre precedido de justificativa técnica por parte do **CONTRATANTE**.

**5.4** Os preços ofertados e adjudicados serão considerados fixos e irrevogáveis pelo período de um ano e, quando for o caso, serão reajustados anualmente para mais ou para menos a partir da data da apresentação da proposta, pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA fornecido pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, ou outro índice que venha a substituí-lo, apurado nos doze meses imediatamente anteriores ao reajuste.

**5.5** O pagamento deverá ser efetuado de até 30 (trinta) dias da data da entrada nota fiscal no Protocolo do **CONTRATANTE**, após a mesma ser conferida e atestada pelo responsável.

**5.6** Os pagamentos serão realizados conforme a entrega, após aferição dos itens efetivamente entregues no mês de apuração.

**5.7** Fica facultada ao **CONTRATANTE** a antecipação de pagamento de notas fiscais, mediante descontos previamente acordados.

## **CLÁUSULA SEXTA - DOTAÇÃO E RECURSOS**

**6.1** As despesas com a presente contratação correrão à conta das dotações orçamentária 12.10.10.123.1315.2.311 consignada no projeto/atividade consignada no projeto/atividade, natureza de despesa 3.3.90.30 fonte 1600 e 10020 constante no Termo de Referência Anexo I.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – PENALIDADES**

**7.1** Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, o **CONTRATANTE** poderá sujeitar o **CONTRATADO** às penalidades seguintes:

- a) advertência;
- b) multa de 10% (dez por cento) do valor global do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;
- c) multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;
- d) multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do objeto deste contrato, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

- e) suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com o Município de Miracema do Tocantins, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida;
- f) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, considerando, para tanto, reincidências de faltas, sua natureza e gravidade.

**7.1.1** Será aplicada a multa prevista na **Cláusula 7.1 b**, sem prejuízo de outras sanções cíveis e criminais, quando o **CONTRATADO**:

- a) deixar de executar o objeto deste contrato no prazo avençado;
- b) executar serviços em desacordo com o Edital.

**7.2** As multas aplicadas serão descontadas do primeiro pagamento devido ao **CONTRATANTE** ou, não sendo possível, deverão ser recolhidas pelo **CONTRATADO** em até 30 (trinta) dias, contados da intimação, sob pena de inscrição em Dívida Ativa para cobrança judicial.

**7.3** A aplicação das multas independe de qualquer interpelação administrativa ou judicial, sendo exigível desde a data do ato, fato ou omissão que lhe tiver dado causa.

**7.4** As multas e penalidades serão aplicadas pelo **CONTRATANTE**, através da **Assessoria Jurídica do Município**, sem prejuízo das sanções cíveis ou penais cabíveis, ou de processo administrativo.

**7.5** O **CONTRATADO** será cientificado, por escrito, da multa aplicada, ficando com o prazo de 05 (cinco) dias para, se o desejar, recorrer à Prefeitura Municipal e dos respectivos Fundos Municipais.

**8. CLÁUSULA OITAVA - Competem à CONTRATADA, as seguintes obrigações:**

**8.1** - Comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL de MIRACEMA DO TOCANTINS, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários.

**8.2** – Manter informada a PREFEITURA MUNICIPAL de MIRACEMA DO TOCANTINS quanto a mudanças de endereço, telefones, fax e e-mail de seu estabelecimento, ou qualquer outra mudança que seja de interesse desta municipalidade.

**8.3** – Entregar os produtos de primeira linha no prazo estabelecido no item 8 do Termo de Referência em dia e local indicado, de acordo com as especificações e condições estabelecidos no Edital e seus Anexos.

**8.4** - Comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL de MIRACEMA DO TOCANTINS, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários.

**8.5** – Manter durante a vigência do Contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Termo de Referência**.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**8.6** - Comunicar imediatamente o **CONTRATANTE** sobre qualquer defeito apresentado, e durante o período de garantia.

**8.7** - Responsabilizar-se pela qualidade dos produtos ofertados e por sua troca, sem quaisquer ônus adicionais para A Prefeitura Municipal e os respectivos Fundos Municipais enquanto não houverem sido definitivamente aceitos, caso não se encontrem dentro das especificações estabelecidas no Edital, divirjam do que foi proposto ou apresentem defeitos e/ou vícios redibitórios;

**8.8** - Responder por todas as despesas decorrentes de tributos de qualquer natureza que incidam ou venham a incidir sobre o fornecimento, bem como as necessárias para a completa execução do mesmo.

## **9 CLÁUSULA NONA DA RESCISÃO**

**9.1** O contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo **CONTRATANTE**, ou bilateralmente, sempre atendido a conveniência administrativa no interesse do Serviço Público.

**9.2** Os motivos para rescisão do contrato são os enumerados nos arts. 77 e 78 de Lei 8.666/93.

**9.2.1** Também caberá a rescisão do contrato, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, quando o **CONTRATADO** transferir, no todo ou em parte, os serviços, sem prévia autorização do **CONTRATANTE**.

**9.3** Em qualquer hipótese de rescisão, ao **CONTRATADO** caberá receber o valor mensal correspondente até a data da dissolução do contrato.

**9.4** Ocorrendo a rescisão por um dos incisos elencados no item 8, o **CONTRATADO** responderá, se for o caso, por perdas e danos, cobrados administrativa ou judicialmente.

## **CLÁUSULA DECIMA – TRIBUTOS**

**10.1** É de inteira responsabilidade do **CONTRATADO** os ônus tributários e encargos sociais resultantes deste Contrato, inclusive os decorrentes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social.

**10.2** Em caso algum, o **CONTRATANTE** pagará indenização ao **CONTRATADO** por encargos resultantes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social, oriundos de Contrato entre a mesma e seus empregados.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- FORO**

**11.1** Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, elegem as partes o Foro da comarca de Pedro Afonso, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA- DISPOSIÇÕES GERAIS**

**12.1** Reger-se-á o presente Contrato, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei nº 10.406/2002, arts. 565 a 578, com aplicação subsidiária da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, e alterações posteriores, como faculta o inc. I do § 3º do art. 62 da referida Lei 8.666/93, assim como pelas disposições constantes na Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto e no **Processo nº 1851/2021**.

**12.2** Fica expressamente vedada à vinculação deste Contrato em operação de qualquer natureza que o **CONTRATADO** tenha ou venha a assumir.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA DO TOCANTINS - Estado do Tocantins, no dia **xx** de fevereiro de 2022.

.....  
**CONTRATANTE**

.....  
**CONTRATADO**



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**MODELO I**

**DO CREDENCIAMENTO**

A (nome da empresa), CNPJ nº ....., com sede à ....., neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa – (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu(s) Procurador(es) o Senhor(es) (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), a quem confere(m) amplos poderes para junto a Prefeitura Municipal e Fundos de MIRACEMA (ou de forma genérica: para junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais) praticar os atos necessários com relação à licitação na modalidade de pregão eletrônico nº \_\_\_\_/2022 (ou de forma genérica para licitações em geral), usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer está em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso, e, em especial, para (se for o caso de apenas uma licitação).

Local, data e assinatura.

(Assinatura).





**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**MODELO II**

***CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DA HABILITAÇÃO E ACEITE DAS CONDIÇÕES DO EDITAL***

A empresa ....., CNPJ nº ....., com sede à ....., neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa - (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos para habilitação ao Pregão Eletrônico nº **xx**/2022, assim como, conhece e aceita todas as condições estabelecidas no instrumento convocatório da referida licitação.

Local, data e assinatura.

---

Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

MODELO III

**COMPROVAÇÃO DE ATENDIMENTO DO INC. XXXIII DO ART. 7º DA CF**

**DECLARAÇÃO**

Ref.: Pregão Na Forma Eletrônica N° xx/2022

A Prefeitura Municipal de MIRACEMA - TO

....., inscrito no CNPJ nº....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nº..... e do CPF nº....., **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

\*\*\*Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ).

.....

(Data)

.....

(Nome e assinatura do representante legal da empresa)

(\*\*\*Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

MODELO IV

**DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

A empresa....., CNPJ nº ....., com sede à ....., neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa - (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço)), DECLARA, sob as penas da Lei, com base no art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, que está enquadrada na definição de ( ) Microempresa ( ) Empresa de Pequeno Porte, sem nenhuma restrição de ordem legal.

Local, data e assinatura.

---

Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**MODELO V**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES  
IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**

Prefeitura Municipal de MIRACEMA - TO, .....de ..... de 2022.

Ref. PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA N.º /2022.

Proponente: (razão social da empresa proponente)

**Objeto Licitado:**

Constitui objeto da presente licitação contratação de empresa especializada para fornecimento de material isumos para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Miracema do Tocantins-TO.

Declaramos, sob as penalidades legais, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprovem a idoneidade da proponente, nos termos do § 2º do art. 32 e do art. 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações subsequentes, relativamente ao Edital em epígrafe.

---

Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

## **EDITAL**

**PROCESSO Nº 1850/2021**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nº 002/2022**

**REGISTRO DE PREÇOS**

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL  
HOSPITALAR/INSUMOS**

**FEVEREIRO/2021**



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021**

**COMPOSIÇÃO DO EDITAL**

- **PREÂMBULO**
- **DO OBJETO**
- **DEFINIÇÕES**
- **DA PARTICIPAÇÃO**
- **DO CREDENCIAMENTO NO PORTAL**
- **DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES**
- **DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**
- **DO PREENCHIMENTO ELETRÔNICO DA PROPOSTA**
- **DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES.**
- **DA ACEITABILIDADE E JULGAMENTO DA PROPOSTA MELHOR CLASSIFICADA**
- **DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA**
- **DA VERIFICAÇÃO DE IDONEIDADE DO PROPONENTE VENCEDOR**
- **DA HABILITAÇÃO**
- **DOS RECURSOS**
- **DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO**
- **DO CADASTRO DE RESERVA**
- **DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
- **DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**
- **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**
- **DO CONTRATO E DO PAGAMENTO**
- **DA EXECUÇÃO DO OBJETO**
- **DO PAGAMENTO E DO REAJUSTE**
- **DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**
- **DA EXTENSÃO DAS PENALIDADES**
- **DISPOSIÇÕES GERAIS**
  
- **ANEXOS:**  
**ANEXO I - Termo de Referencia**  
**ANEXO II – Ata de Registro de Preço**



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**Preliminares**

**Órgão Interessado:** Fundo Municipal de Saúde

**Processo nº:** 1850/2021

**Regime legal:** Lei Federal nº 10.520 de 17.07.2002/Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações / Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006 (independente de transcrição).

**Tipo da Licitação:** Menor Preço.

**Exame retirada do Edital e local da sessão:** Comissão Geral de Licitação – Prefeitura Municipal de Miracema - TO (Sala de reuniões da Prefeitura)

**Endereço:** Trav João Rodrigues, nº 703 Miracema – TO.

**Data da sessão:** 09 de março de 2022.

**Horário da sessão:** 09h:00min – (Local)

**Informações fones:** (63) 33661444

**Horário de** 08h00min às 14h00min (Local)

**Custo reprográfico:** R\$ 0,50 (Cinquenta centavos) por folha.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

## **1 - DO OBJETO**

1.1 - Este pregão para registro de preços, tem por objeto a escolha da proposta mais vantajosa para a **aquisição de material hospitalar/insumos, destinados ao atendimento de usuários da Rede Municipal de Saúde**, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, Termo de Referência do (ANEXO I).

1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do **ANEXO I** – Especificações do Objeto, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.3. O critério de julgamento adotado será o **menor preço por item**, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

1.4. As quantidades constantes na especificação do **ANEXO I** são estimativas, podendo a Administração não contratar a totalidade das mesmas.

1.5. Não será permitida a indicação de cota mínima a ser registrada.

## **2 – DEFINIÇÕES:**

**I - Sistema de Registro de Preços – SRP** - conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras;

**II - Ata de Registro de Preços** - documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, no qual se registram os preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas;

**III - Órgão Gerenciador** - órgão ou entidade da Administração Pública responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços dele decorrente;

**IV - Órgão Participante** - órgão ou entidade que participa dos procedimentos iniciais do SRP e integra a Ata de Registro de Preços.

**V - Órgão Não Participante** - órgão ou entidade que não participou dos procedimentos iniciais do SRP, não integrando a Ata de Registro de Preços, mas que poderá utilizá-la para aquisição de bens ou contratação de serviços, mediante adesão, após autorização de seu órgão gerenciador.

## **3. DA PARTICIPAÇÃO**

3.1. Poderá participar desta licitação qualquer empresa legalmente constituída, especializada no ramo pertinente ao objeto licitado e, que esteja Credenciada no Site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), desde que satisfaça às exigências deste edital, exceto consórcio.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

3.2. Quando da participação de microempresas e empresas de pequeno porte deverão ser adotados os critérios estabelecidos na Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e alterações da 147/2014.

3.3. Não fará jus ao regime diferenciado e favorecido nas licitações públicas previsto na Lei Complementar nº 123/2006 e alterações da 147/2014, a Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte:

- a) De cujo capital participe outra pessoa jurídica;
- b) Que seja filial, sucursal, agência ou representação, no País, de pessoa jurídica com sede no exterior;
- c) De cujo capital participe pessoa física que seja inscrita como empresário, ou seja, sócia de outra empresa que receba tratamento jurídico diferenciado, nos termos da referida Lei complementar, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o art. 3º, inciso II, da Lei Complementar nº 123/2006;
- d) Cujo titular ou sócio participe com mais de 10% (dez por cento) do capital de outra empresa não beneficiada por esta Lei Complementar, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o art. 3º, inciso II, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006;
- e) Cujo sócio ou titular seja, administrador ou equiparado de outra pessoa jurídica com fins lucrativos, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o inciso II do caput do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006;
- f) Constituída sob a forma de cooperativa, salvo as de consumo;
- g) Que participe do capital de outra pessoa jurídica;
- h) Que exerça atividade de banco comercial, de investimentos e de desenvolvimento, de caixa econômica, de sociedade de crédito, financiamento e investimento ou de crédito imobiliário, de corretora ou de distribuidora de títulos, valores mobiliários e câmbio, de empresa de arrendamento mercantil, de seguros privados e de capitalização ou de previdência complementar;
- i) Resultante ou remanescente de cisão ou qualquer outra forma de desmembramento de pessoa jurídica que tenha ocorrido em um dos 5 (cinco) anos-calendário anteriores;
- j) Constituída sob a forma de sociedade por ações;
- k) Cujos titulares ou sócios guardem, cumulativamente, com o contratante do serviço, relação de pessoalidade, subordinação e habitualidade.

3.4. Não poderá participar desta licitação a empresa que:

- a) Tiver sido declarada inidônea na administração direta e indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, abrangendo inclusive as entidades com





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

personalidade jurídica de direito privado sob controle do poder público e das fundações por ele instituídas ou mantidas;

b) Estiver impedida ou temporariamente suspensa de participar em licitação ou contratar com a Administração Pública;

c) Incidir no estipulado no art. 9.º da Lei nº. 8.666/93;

d) Tenha sofrido decretação de falência ou dissolução, bem como aquele que esteja em processo de liquidação, recuperação judicial ou extrajudicial;

d.1) Só será permitida a participação de empresas em recuperação judicial e extrajudicial se comprovada, respectivamente, a aprovação ou a homologação do plano de recuperação pelo juízo competente e apresentada a certidão emitida pelo juízo da recuperação, que ateste a aptidão econômica e financeira para o certame,

e) Possua em seu contrato ou estatuto social finalidade ou objeto incompatível com o deste Pregão;

f) Estiverem reunidas sob forma de consórcio;

g) Que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si;

h) Incurrer em outros impedimentos previstos em lei.

2.5. A participação no pregão dar-se-á por meio da digitação da senha relativa ao licitante, com o envio da proposta e documentação até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, e novamente no horário previsto para abertura do certame, fase em que ofertará seus lances, exclusivamente por meio do sistema eletrônico.

2.6. Como condição para participação no Pregão, a licitante assinalará “sim” ou “não” em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintes declarações:

2.6.1. Declaro para os devidos fins legais que conheço todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de habilitação e que minha proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

2.6.2. Declaro para os devidos fins legais, em cumprimento ao exigido no edital, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

2.6.3. Declaro para os devidos fins legais, conforme disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.

2.6.4. Declaro cumprir os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme parágrafos 4º e 5º do art. 26 do decreto 10.024/2019.





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

2.6.5. Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, estar enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaram conhecer na íntegra, estando apto, portanto, a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nesta lei,

2.6.5.1. Nos itens exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não”, o impedirá de prosseguir no certame;

2.6.5.2. Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não”, apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte.

2.7. A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

### **3. DO CREDENCIAMENTO NO PORTAL**

3.2. É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo à Prefeitura Municipal de Miracema - Tocantins e ao Portal de Compras Públicas, a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros. O credenciamento junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal do licitante e de seu representante legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico

3.3. O login e a senha poderão ser utilizados em qualquer pregão eletrônico.

### **4. DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES**

4.1. Os pedidos de esclarecimentos deverão ser encaminhados ao pregoeiro, exclusivamente por meio eletrônico, através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), em até 3 (três) dias úteis antes da abertura do certame.

4.1.1. O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos **no prazo de 2 (dois) dias úteis**, contados da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos.

4.1.2. As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema.

4.2. Qualquer pessoa poderá impugnar os termos do edital do pregão, por meio eletrônico através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), em até 3 (três) dias úteis anteriores a abertura do certame.

4.2.1. Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação **no prazo de até 5 (dois) dias úteis** contados da data de recebimento da impugnação.



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

4.3. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

4.4. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

4.5. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

## **5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

5.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, a proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

5.2. O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

5.3. Antes do envio da proposta de preços, o fornecedor deverá efetuar o download do edital eletronicamente, no site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br).

5.4. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, na forma do item **5.1**, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1º da LC nº 123, de 2006.

5.5. Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

5.6. Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema.

5.7. Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

5.8. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

## **6. DO PREENCHIMENTO ELETRÔNICO DA PROPOSTA**

6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

6.2. Valor unitário e total do item, com o preço unitário proposto para cada um dos itens especificados no **ANEXO I - ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO** deste edital, em moeda nacional, com apenas duas casas decimais após a vírgula, sendo desclassificada a proposta ou o lance que seja apresentado de forma diversa;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

a) Marca;

b) Fabricante;

c) Descrição detalhada do objeto, condizentes com as especificações do Termo de Referência (pormenorização daquilo que for pertinente), indicando, no que for aplicável prazo *de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente (quando a legislação envolvendo o objeto licitatório, assim, exigir)*;

6.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

6.4. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens/serviços, de forma que o objeto do certame não tenha ônus para a Prefeitura Municipal de Miracema.

6.4.1. Os valores propostos deverão ser os praticados na data da abertura da proposta, mantendo-se durante a sua vigência.

6.5. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro ou omissão.

6.6. O prazo de validade da proposta será de **60 (sessenta) dias**, a contar da data de sua apresentação. Em caso de omissão do licitante, considerar-se-á o prazo mínimo exigido.

6.7. Os licitantes devem respeitar os preços estimados estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas, quando participarem de licitações públicas.

## **7. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES.**

7.1. A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

7.2. O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência.

7.3. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.

7.4. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.4.1. A não desclassificação da **proposta não impede** o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.5. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.6. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

7.7. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

7.7.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor **total/unitário do item**.

7.8. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

7.9. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

**7.10. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo)**

7.11. Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa **“aberto”**, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

7.12. A etapa de lances da sessão pública terá duração de 10 (dez) minutos e, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 2 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.

7.13. A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de 2 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

7.14. Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

7.15. Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.

7.16. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

7.17. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

7.18. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

7.19. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente **após decorridas 24 (vinte e quatro) horas** da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

7.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

7.21. Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, o sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006.

7.21.1. Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem **na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance** serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

7.22. A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no **prazo de 5 (cinco) minutos** controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

7.23. Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

7.24. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

7.24.1. Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances).

7.25. Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas ou os lances empatados.

7.26. Na hipótese de não ser adjudicado o objeto à microempresa ou empresa de pequeno porte enquadrada nos **subitens 7.21**, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente classificada em primeiro lugar.

7.27. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, será declarado o melhor classificado. O sistema **disponibilizará automaticamente fase de negociação ao licitante** que tenha apresentado o melhor preço por item, pelo sistema eletrônico, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

7.28. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes, cujo prazo limite será definido pelo pregoeiro, **observado o prazo mínimo de 2 (duas) horas**

7.29. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, **no prazo mínimo de duas horas**, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

7.30. Após, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## **8. DA ACEITABILIDADE E JULGAMENTO DA PROPOSTA MELHOR CLASSIFICADA**





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

8.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao estimado pela administração para contratação conforme este Edital e seus anexos, observado o disposto no parágrafo único, Art. 7º e § 9º do Art. 26, do Decreto Federal n.º 10.024/2019.

8.2. **Serão desclassificadas** as propostas ou o lance vencedor, que apresentarem preço final superior ao preço estimado pela administração.

8.3. **Poderá ser desclassificada** a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço inexequível.

8.3.1. Considerar-se-á relativamente inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos ou irrisórios, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

8.3.1.1. Para comprovar a exequibilidade de sua proposta, o licitante deverá apresentar suas justificativas e documentos que comprovem a viabilidade e a compatibilidade do valor ofertado com os custos e despesas necessários à integral execução do objeto.

8.3.2. Considerar-se-á inexequível a proposta que apresente valor zero.

8.4. Poderá ser desclassificada a proposta que estiver elaborada em desacordo com os termos deste edital, que se oponha a qualquer dispositivo legal vigente. Também não serão consideradas as propostas que impuserem condições diferentes das dispostas nesta licitação, que apresentarem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento ou que não atenderem aos requisitos mínimos discriminados neste edital.

8.5. O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

a) Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

b) A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

8.6. O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, **no prazo mínimo de (2) duas horas, a ser definido em “chat”** sob pena de não aceitação da proposta.

8.6.1. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

8.6.2. Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, dentro do prazo indicado pelo Pregoeiro.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

8.7. Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

8.8. É facultado ao pregoeiro a realização de diligência para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, podendo qualquer interessado requerê-la, devendo apresentar as razões que fundamentam a suspeita.

8.9. Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante **aviso prévio** no sistema **com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência**, e a ocorrência será registrada em ata.

8.9.1. Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a sua continuidade.

8.10. Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

8.11. Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

8.12. O licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação solicitada, será desclassificado e sujeitar-se-á a sanções previstas neste edital.

## **9. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA**

9.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no **prazo mínimo de 2 (duas) horas**, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá ser redigida em língua portuguesa, digitada, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal, se Procurador, apresentar a respectiva Procuração por instrumento público ou particular com firma reconhecida, atribuindo-lhe poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no Sistema de Licitações de Pregão Eletrônico; acompanhado de documento de identificação com foto. Sendo sócio-proprietário ou dirigente da empresa proponente, deverá ser comprovado através do estatuto ou contrato social, no qual estejam expressos poderes para exercerem direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura, e conter expressamente:

- a) O número do Pregão Eletrônico, data e hora da sua realização;
- b) Razão social, CNPJ, **endereço completo, telefone e e-mail** da empresa proponente;
- c) Especificações detalhadas do objeto proposto, conforme descrito no ANEXO I;
- d) Informar o prazo para a execução dos serviços/entrega dos produtos, conforme edital.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

e) O valor unitário, total do item e o valor global da proposta, com preços indicados em moeda corrente nacional, em algarismos arábicos, **no máximo com duas casas decimais**;

f) Prazo de validade da proposta deverá ser de **60 (sessenta) dias**, a contar da data marcada para a abertura da sessão;

g) Dados bancários para recebimento (pagamento) em nome do licitante: nome e número do Banco, agência e conta corrente;

h) Prazo de pagamento de até 30 (trinta) dias, após atesto da nota fiscal.

9.2. Juntamente com a proposta comercial, sob pena de desclassificação, deverão ser apresentados, válido em dia os seguintes documentos:

a) **Declaração** de que atende, no que couber, os critérios de Sustentabilidade Ambiental previstos na Instrução Normativa SLTMPOG nº 01, de 19/01/2010.

b) Certidão expedida pela Junta Comercial ou pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas, conforme o caso, **para comprovação da condição de microempresa ou empresa de pequeno porte**, nos termos do artigo 3º da Instrução Normativa nº 10, de 05/12/2013, do Departamento Nacional de Registro do Comércio – DNRC.

c) Apresentar Licença Sanitária Estadual ou Municipal, conforme o que determina a legislação vigente;

d) Apresentar Certificado de Regularidade vigente emitido pelo Conselho Regional de Farmácia; apenas para os itens obrigatórios;

e) Apresentar Registro dos produtos na ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) apenas para os itens regulamentados;

f) Os produtos deverão ser entregues em sua embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, aderência ao produto e umidade; sem inadequação de conteúdo e identificadas às condições de temperatura exigida em rótulo, e com número de registro emitido pela ANVISA na embalagem;

g) Comprovação da Autorização de Funcionamento de Empresa emitida pela ANVISA apenas para os itens regulamentados;

h) Todas as declarações ofertadas pela contratada deverão estar assinadas;

i) Todos os materiais nacionais ou importados devem apresentar nos rótulos e bulas todas as informações em língua portuguesa. Ou seja: número de lote data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, nome genérico e concentração de acordo com legislação sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do Consumidor, entre outros;

j) As empresas fornecedoras de materiais devem se responsabilizar pela aplicação da Logística Reversa nos resíduos existentes de que trata a Lei nº 12.305, de 02 de agosto de 2010.





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

k) Declaração assinada pelo representante legal e responsável técnico, em que os materiais sejam entregues com prazo equivalente a, no mínimo 75% de sua validade, contados da data de fabricação;

l) Autorização Especial (AE), emitida de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 da ANVISA, para as empresas que ofertarem materiais sujeitos a controle especial;

m) **Declaração** que se obriga a entregar bula ou catálogo originais ou cópias, dos itens adjudicados.

n) Fornecer laudo analítico-laboratorial no momento da entrega dos materiais;

9.3. A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

9.4. Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerá o lance final ou valor negociado.

9.5. A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

9.6. A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

9.7. As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

## **10. DA VERIFICAÇÃO DE IDONEIDADE DO PROPONENTE VENCEDOR.**

10.1. Será verificada a existência de registros impeditivos da contratação do licitante detentor da proposta melhor classificada, o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União ([www.portaldatransparencia.gov.br/ceis](http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis));

b) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça ([www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php));

c) Lista de inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU ([https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1498:3:::NO:3::&cs=3JlvJEowhhP6qo2LwSEce8Da\\_Brk](https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1498:3:::NO:3::&cs=3JlvJEowhhP6qo2LwSEce8Da_Brk)).

10.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

10.2.1. Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

10.2.2. A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

10.3. Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante desclassificado, por falta de condição de participação.

10.4. O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

## **11. DA HABILITAÇÃO.**

11.1. A habilitação do licitante se dará pela verificação dos documentos inseridos no sistema eletrônico na forma do item **5.1** deste edital, que será aferida por intermédio dos documentos comprobatórios de **Habilitação Jurídica, Qualificação Econômico-Financeira, Qualificação Técnica, Regularidade Fiscal e Trabalhista e Atendimento do inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.**

11.2. **O Certificado de Registro Cadastral - CRC** emitido pela Prefeitura Municipal de Miracema - TO, dentro do prazo de validade e incluído juntamente com os documentos de habilitação, substitui os documentos dos itens **11.7, 11.8 e 11.10**, desde que os documentos constem expressamente no CRC e não estejam vencidos na data da licitação. Para a prerrogativa da substituição do CRC, deve ser apresentado concomitantemente o documento de identificação oficial, reconhecido em território nacional, com foto.

11.3. Todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar:

- a) Em nome do licitante, com número do CNPJ e endereço respectivo;
- b) Em nome da sede (matriz), se o licitante for a sede (matriz);
- c) Em nome da filial, se o licitante for a filial, salvo aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente forem emitidos somente em nome da sede (matriz).

11.4. Os documentos exigidos para habilitação deverão ser datados dos últimos 60 (sessenta) dias da data prevista para a abertura do certame, quando não tiver prazo estabelecido pelo órgão competente expedidor ou por outra norma legal.

11.5. A falta de quaisquer dos documentos ou o descumprimento das exigências previstas nesta seção anteriores implicará a **INABILITAÇÃO** do licitante.

11.6. Havendo superveniência de fato impeditivo, fica o licitante obrigado a declará-lo, sob as penalidades legais cabíveis.

11.7. Para comprovação da **Habilitação Jurídica** os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

b) Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documento de eleição de seus administradores;

c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício;

11.7.2. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

11.8. Para a comprovação da **Qualificação Econômico-Financeira**, os licitantes deverão apresentar os seguintes documentos:

a) Certidão Negativa de Falência ou Concordata, expedida pelo cartório distribuidor do local do estabelecimento da empresa participante do certame;

a.1 Nos casos em que a certidão seja positiva de recuperação, as empresas deverão apresentar comprovação de que o plano de recuperação foi acolhido na esfera judicial, nos termos do art. 58 da lei 11.101/2005.

b) Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social (2020), já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da Instituição, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta;

c) Comprovar possuir capital ou patrimônio líquido de no mínimo de R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais), através de Certidão da Junta Comercial do Estado, do Balanço Patrimonial na Forma da Lei ou em caso de Sociedade Civil Certidão do Cartório de Registro de Pessoa Jurídica onde a Instituição tem seu domicílio legal. (**Sumula 275 – TCU**);

11.9. As Instituições constituídas a partir de 2021 deverão apresentar balanço de abertura, na forma da lei;

11.9. Para a comprovação da **Qualificação Técnica** os licitantes deverão apresentar:

a) Atestado de Capacidade Técnica e de Aptidão, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em favor do licitante, que comprove a realização, de maneira satisfatória, dos serviços compatíveis em características com o objeto desta licitação.

11.10. Para a comprovação da **Regularidade Fiscal e Trabalhista** os licitantes deverão apresentar os seguintes documentos:

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

b) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes **estadual ou municipal, ou outro documento equivalente**, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto deste certame;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

c) Certidão negativa ou positiva com efeito de negativa de tributos federais, abrangendo a **Dívida Ativa da União** e quanto às Contribuições Previdenciárias e as de terceiros, expedida pela Receita Federal do Brasil;

d) Certidão negativa ou positiva com efeito de negativa quanto aos tributos **estaduais** (ou distritais), relativamente ao estabelecimento do proponente;

e) Certidão negativa ou positiva com efeito de negativa quanto aos tributos **municipais** (ou distritais), relativamente ao estabelecimento do proponente;

f) Certificado de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - **FGTS**, expedido pela Caixa Econômica Federal;

g) Certidão Negativa de Débitos **Trabalhistas** (CNDT), expedida pela Justiça do Trabalho.

11.11. Havendo alguma restrição nos documentos de comprovação da regularidade fiscal dos LICITANTES Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da ciência de sua notificação, prorrogável por igual período, a critério da administração pública, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

11.11.1. Os documentos de comprovação da regularidade fiscal, atualizados, deverão ser inseridos digitalmente, por meio de funcionalidade disponível no sistema, concedendo-se o prazo estipulado no item anterior.

11.11.2. A não regularização da documentação de Regularidade Fiscal pelo LICITANTE implicará decadência do direito à contratação sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da lei Nº 8.666/93, sendo facultado ao PREGOEIRO convocar os LICITANTES remanescentes para apresentação da proposta subsequente.

11.12. No julgamento da HABILITAÇÃO o (a) PREGOEIRO (A) poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância dos documentos, mediante registro em Ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de HABILITAÇÃO.

11.13. Para fins de HABILITAÇÃO, a verificação em sítios oficiais de órgãos e entidades emissores de Certidões constitui meio legal de prova.

11.14. Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

## **12. DOS RECURSOS**

12.1. O prazo para interposição da intenção de recursos, exclusivamente no sistema eletrônico, será desde a fase de encerramento de lances eletrônicos e negociação, até a data e hora final de interposição determinadas pelo pregoeiro e incluídas no sistema. Contudo, a análise será realizada somente após concluído o julgamento da fase de habilitação

12.2. Concluído o julgamento da fase de habilitação, o pregoeiro assegurará o tempo mínimo de 30 (trinta) minutos para inclusão da intenção de recursos.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

12.2.1. Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

12.2.2. Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

12.2.3. A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito e a adjudicação do objeto da licitação pelo pregoeiro ao vencedor.

12.3. Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, **o prazo de (3) três dias** para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

12.4. O prazo para encaminhamento das razões do recurso iniciará a partir do aceite do pregoeiro no sistema eletrônico.

12.5. O encaminhamento das razões do recurso e de eventuais contrarrazões pelos demais licitantes, serão realizados, exclusivamente, por meio do sistema eletrônico, assim como o julgamento a ser proferido.

12.6. Os recursos serão decididos no prazo de **05 (cinco) dias** úteis.

12.7. O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

12.8. O recurso não terá efeito suspensivo, exceto quanto à habilitação ou inabilitação e julgamento das propostas.

### **13. DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO**

13.1. Inexistindo manifestação recursal, o Pregoeiro adjudicará eletronicamente o objeto da licitação ao licitante declarado vencedor, com a posterior homologação do resultado pelo Ordenador da despesa.

13.2. Havendo interposição de recurso, após o julgamento, o Pregoeiro encaminhará os autos ao Ordenador da despesa para adjudicação do objeto da licitação ao(s) licitante(s) vencedor (es), e homologação do procedimento licitatório, eletronicamente.

### **14. DO CADASTRO DE RESERVA**

14.1. Após o encerramento da etapa competitiva, os demais licitantes poderão reduzir seus preços ao valor da proposta do licitante mais bem classificado.

14.2. Os licitantes que se interessarem em reduzir seus preços, conforme previsto no item anterior, deverão manifestar sua intenção imediatamente depois de encerrada a etapa competitiva através do e-mail: [licitacaomiracema10@gmail.com](mailto:licitacaomiracema10@gmail.com), no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas.





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

14.2.1. As novas propostas deverão ser apresentadas juntamente com os documentos de habilitação, em até 02 (dois) dias úteis após o encerramento da etapa competitiva e a devida manifestação, através do e-mail informado acima.

14.2.1.1. Os documentos de habilitação serão submetidos a análise nos termos do **item 11** deste edital.

14.3. A apresentação de novas propostas, na forma do item anterior, não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante mais bem classificado.

14.4. Após a homologação, o registro de preços ainda observará, entre outras as seguintes condições:

a) Será incluído na ata, o registro dos licitantes que aceitarem cotar os produtos com preços iguais ao do licitante vencedor na sequência da classificação original do certame;

b) A ordem de classificação dos licitantes registrados na ata deverá ser respeitada nas contratações;

c) O registro a que se referem os itens anteriores tem por objetivo a formação de cadastro de reserva, no caso de exclusão do primeiro colocado da ata, nas hipóteses previstas no **Art. art. 11, inc. I, do Decreto nº 7.892/13**.

## **15. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

15.1. A Ata de Registro de Preços é um compromisso de fornecimento de bens e destina-se a subsidiar o acompanhamento dos preços.

15.2. Poderão ser registrados, pelo preço do primeiro colocado, tantos fornecedores quantos concordarem, através da Ata de Registro de Preços.

15.3. Após homologação pelo Ordenador de Despesas, o adjudicatário será convocado para a assinatura da Ata de Registro de Preços, no prazo de 2 (dois) dias úteis contados da convocação, prorrogável por até igual período quando solicitado justificadamente pelo interessado.

15.4. A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da publicação do extrato na **imprensa Oficial do Município de Miracema**, conforme **ANEXO II, Art. 15, § 3º, inciso III da Lei 8.666/93**.

15.5. Uma vez convocado, caso o adjudicatário não assine a Ata de Registro de Preços, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, nas condições estabelecidas no encerramento de seus lances.

15.6. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços se dará nos Oficiais do Município de Miracema, através do site portal **[miracema.to.gov.br](http://miracema.to.gov.br)**.

15.7. As solicitações das compras objeto desta licitação devidamente registrada na “Ata de Registro de Preços”, será precedida de ordem de fornecimento específica e nota de empenho, ficando estabelecido entre as partes que estes instrumentos resguardam todos os direitos e obrigações, independentemente da não transcrição.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

15.8. Aplica-se na Ata de Registro de Preços as prerrogativas do Decreto Federal nº. 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

15.9. Na eventual celebração de contrato com o “Caroneiro”, é sabido que é direito deste em celebrar contrato administrativo dentro dos limites pré-estabelecidos no art. 22 § 3º e § 4º do Decreto Federal nº. 7.892 de 23 de janeiro de 2013, que assim descreve:

Art. 22 (omissis)

(...)

§ 3º As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

§ 4º O instrumento convocatório deverá prever que o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo unitário registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

15.10 – A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

15.11 – Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

**15.12 – As aquisições ou contratações por cada Órgão Não Participante não poderão exceder a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na Ata de Registro de preços para o Órgão Gerenciador e Órgão (s) Participante (s). (§ 3º do art. 22 do Decreto nº 7.892/2013).**

15.13 – O quantitativo decorrente de todas as adesões a esta Ata de Registro de Preços não excederá, na totalidade, ao dobro do quantitativo total, para cada item registrado, independentemente do número de Órgãos Não Participantes que aderirem (§ 4º do art. 22 do Decreto nº 7.892/2013).

## **17. DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO.**

16.1. O gerenciamento deste Instrumento, nos aspectos operacionais e contratuais, caberá ao Responsável designado pela CONTRATANTE, competindo-lhe:



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

16.1.1. Efetuar o controle dos fornecedores, dos preços, dos quantitativos fornecidos e das especificações do objeto registrado;

16.1.2. Monitorar os preços dos produtos, de forma a manter atualizados os valores praticados no mercado, podendo rever os preços registrados a qualquer tempo, em decorrência de sua variação;

16.1.3. Observar, durante a vigência da presente ata que nas contratações sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive, solicitar novas certidões ou documentos vencidos;

16.1.4. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado e de aplicação de penalidades;

16.1.5. O Órgão Gerenciador promoverá as negociações e todos os procedimentos relativos à revisão e ao cancelamento dos preços registrados, obedecendo às disposições do Capítulo VIII do Decreto nº 7.892/2013.

## **17. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

17.1. As despesas para atender a esta licitação correrão à conta do Fundo Municipal de Saúde, na(s) dotação(ões) orçamentária(s), natureza(s) de despesa e fonte(s) consignados no item 5 do Termo de Referência constante no **ANEXO I**.

## **18. DO CONTRATO E DO PAGAMENTO**

18.1. O instrumento contratual será substituído pela Nota de Empenho, na forma do § 4º do art. 62 da Lei 8.666/93 e art. 11 do Decreto Federal nº 7.892/13, visto tratar-se de compra com entrega imediata e integral dos materiais adquiridos.

18.2. A Nota de Empenho/autorização de compra será enviada pelo Fundo Municipal de Saúde de Miracema ao licitante vencedor do certame, ou, quando convocado, o mesmo deverá retirá-lo prazo máximo de dois dias úteis, contados da notificação.

18.3. Fica facultado ao Fundo Municipal de Saúde de Miracema, quando o vencedor não aceitar ou não retirar a Nota de Empenho, no prazo e condições estabelecidos, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, nas condições estabelecidas no encerramento de seus lances e registradas em Ata de Registro de Preços.

18.4. Aplicam-se, no que couberem, as disposições contidas nos arts. 54 a 88 da Lei 8.666/93, independentemente de transcrição.

18.5. Os pagamentos serão realizados em até 30 (trinta) dias, contados do recebimento e atesto da Nota Fiscal de venda ao consumidor.

## **19. DA EXECUÇÃO DO OBJETO**





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

19.1. As condições gerais para a execução do objeto estão estabelecidas no Termo de Referência constante no ANEXO II.

19.2. A contratada deverá entregar os materiais solicitados de acordo com as especificações, **no prazo de até 10(dez) dias úteis**, a contar da data do recebimento da Nota de Empenho.

19.3. Os materiais deverão ser entregues de acordo com as solicitações da secretaria municipal de Saúde, e com prazo de validade mínima de 1 ano para vencimento.

19.4. A entrega deverá ser feita nos endereços fornecidos pelo Fundo Municipal de Saúde.

19.5. Fica a empresa obrigada a fornecer produtos de comprovada qualidade, obedecidas às normas de padronização e qualificação aplicáveis em cada caso.

19.6. A empresa vencedora deverá fazer a reposição dos itens que não preenchem as especificações, **no prazo de 05(cinco) dias úteis** a contar da data de devolução, sendo que em caso de não aceitação do material, a devolução (frete) será por conta da contratada.

19.7 - Todo transporte a ser efetuado para a entrega do objeto deste Edital e as demais despesas, diretas e indiretas, relativas à execução do objeto, serão de única e total responsabilidade do proponente, correndo por conta do mesmo o risco integral da operação.

## **20. DO PAGAMENTO E DO REAJUSTE**

20.1. Os pagamentos serão realizados em até 30 (trinta) dias, contados do recebimento e atesto das Notas Fiscais.

20.2. Os preços ofertados e adjudicados serão considerados fixos e irreatáveis.

## **21 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

21.1 - As penalidades pelo não cumprimento total ou parcial do fornecimento, sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, são:

a) - Multa de 10% (dez por cento) do valor global contratado, no caso de inexecução total da obrigação;

b) - Multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação, inclusive no caso de reposição do objeto rejeitado;

c) - Multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do fornecimento do objeto desta licitação, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;

d) - Suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Miracema, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida;

e) - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, considerando, para tanto, reincidências de faltas, sua natureza e gravidade.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

21.2 - Quando o proponente não aceitar ou não retirar o empenho na forma estabelecida no item 18.3, estará sujeito à multa do item 20.1”a” e à penalidade do item 21.1”d” ou 21.1”e”, além de decair o direito ao fornecimento do objeto.

21.3 - As multas aplicadas serão descontadas do pagamento devido pelo Fundo Municipal de Saúde ou, não sendo possível, deverão ser recolhidas pelo licitante em até 30 (trinta) dias, contados da intimação, sob pena de inscrição em Dívida Ativa para cobrança judicial.

**21.4 - A aplicação das multas independerá de qualquer interpelação administrativa ou judicial, sendo exigível desde a data do ato, fato ou omissão que lhe tiver dado causa.**

21.5 - As multas e penalidades serão aplicadas pelo órgão ordenador da despesa, através da **Assessoria Jurídica do Município**, sem prejuízo das sanções cíveis ou penais cabíveis, ou de processo administrativo.

21.6 - O proponente será cientificado, por escrito, da multa aplicada, ficando com o prazo de 05 (cinco) dias para, se o desejar, recorrer ao órgão ordenador da despesa.

21.6 - Pela inobservância dos termos deste Edital poderá haver a incidência das penalidades de advertência, suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração ou declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

## **22 – DA EXTENSÃO DAS PENALIDADES**

22.1 - A suspensão de participar em licitação e contratar com a Administração Pública, além das penalidades civis, penais e criminais, poderão ser também aplicadas àqueles que:

- a) retardarem a execução do Pregão;
- b) manifestarem grave ofensa à autoridade condutora da sessão e/ou equipe de apoio no uso de suas atribuições;
- c) demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração;
- d) apresentarem declaração ou qualquer documento falso, fraudado ou cometerem fraude fiscal.
- e) aliciar demais concorrentes ou formar conluio entre interessados.

## **23 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

23.1 - Este edital deverá ser lido e interpretado na íntegra, e após apresentação da proposta e da habilitação, não serão aceitas alegações de desconhecimento ou discordância de seus termos, no qual poderá ser encaminhado para execução conforme os dispostos 21 e 22.

23.2 - A simples participação neste certame implica em aceitação de todas as condições estabelecidas neste instrumento convocatório.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

23.3 - É vedado ao licitante retirar sua proposta ou parte dela depois de aberta a sessão do Pregão.

23.4 - A contratada não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto avençado.

23.5 - A presente licitação poderá ser revogada por razões de interesse público, decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, ou anulado, em todo ou em parte, por ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente comprovado.

23.6 - O Pregoeiro, no interesse da administração, poderá relevar omissões puramente formais observadas na proposta e habilitação, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura da licitação sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, para esse fim específico.

23.7 - Decididos os recursos ou transcorrido o prazo para sua interposição, o Pregoeiro devolverá aos licitantes, julgados desclassificados, os envelopes “HABILITAÇÃO” inviolados, no encerramento da licitação.

23.8 - A impugnação ao presente Edital somente será considerada se apresentada conforme estipulado neste edital.

22.9 – Os casos omissos serão submetidos a parecer jurídico da Assessoria Jurídica do Município.

22.10 - Informações complementares que visem obter maiores esclarecimentos sobre o presente pregão serão prestadas pela Comissão Geral de Licitação, no horário das 08h00min às 14h00min, de segunda a sexta-feira, pelos telefones (063) 3366 1444.

Miracema, 08 de fevereiro de 2022.

---

Pregoeiro (a)



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA  
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE BENS E SERVIÇOS  
(art. 14 da Lei nº 8666/93)

Miracema, 02 de fevereiro de 2022.

**1. DEMANDANTE:** Fundo Municipal de Saúde.

**2. OBJETO:**

2.1 - Este Termo tem por objeto a **aquisição de material hospitalar/insumos, destinados ao atendimento de usuários da Rede Municipal de Saúde,**

2.2 - A aquisição do objeto a ser adquirido terá seu julgamento do tipo: menor preço por item das propostas apresentadas

2.3 - Fica o licitante obrigado a especificar o valor de cada unidade/item do respectivo processo

**3. RECURSOS VINCULADOS:** Sim

**4. JUSTIFICATIVA:**

4.1 - A presente licitação, tem por atribuição adquirir os materiais para atendimento aos usuários e pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

4.2 - As especificações constantes nos itens abaixo e as exigências editalícias são necessárias e imprescindíveis para a obtenção de produtos de qualidade e devidamente registrados na ANVISA – Agência Nacional da Vigilância Sanitária, visando à segurança, à saúde e o bom atendimento dos pacientes que fazem uso dos mesmos.

**5. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA E CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA:**

Funcional Programática	Natureza da Despesa	Fonte de Recursos	Ficha	Sub-Item	Detº
12.10.10.122.0210.2.205	3.3.90.30	1.500.1002.00000	582		
12.10.10.122.0052.2.338		1.602.0000.00000	570		
12.10.10.301.0027.2.180		1.500.1002.00000	613		
12.10.10.301.0027.2.180		1.600.0000.00000	613		
12.10.10.302.0210.2.184		1.500.1002.00000	680		
12.10.10.302.0212.2.207		1.500.1002.00000	690		
12.10.10.302.0212.2.207		1.600.0000.00000	690		
12.10.10.302.0212.2.207		1.621.0000.00000	690		
12.10.10.304.0246.2.266		1.600.0000.00000	702		
12.10.10.305.0245.2.186		1.600.0000.00000	718		

**6. DAS ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES.**



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

ITEM	QTD. MAX.	QTD. MIN.	UN	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	CONC	MAR	COTA RES	V.UN	V.POT
01	600		PCT	Algodão hidrófilo rolo com 500 gramas. Elaborado com fibras 100% algodão, alvejado e isento de impurezas, substâncias gordurosas, amido e alvejantes óticos, inodoro e insípido. Boa absorção e retenção de líquidos. Trama firme no comprimento. Fácil manuseio. Apresentados em camadas sobrepostas formando uma manta uniforme, homogênea e macia. O rolo deves receber um segundo envoltório que ofereça completa proteção. Não estéril.				R\$ 26,17	R\$ 15.700,00
02	50		UND	Aparelho de pressão digital de pulso adulto				R\$ 177,10	R\$ 8.854,83
03	3000		PCT	Atadura de crepe tamanho largura 10 cm x comprimento 4,5 m. Confeccionada em puro algodão cru, com trama regular fechada, com propriedade elástica e compressiva na superfície longitudinal transversal, com, no mínimo 13 fios por cm quadrado, bordas delimitadas e devidamente acabadas, elasticidade mínima de 75%, enroladas uniforme (em forma cilíndrica), isenta de defeitos. Todo material deve ser macio, resistente, propiciar utilização seguir a, confortável, fácil manuseio, isenta de resíduos e impurezas. Embalagem com dados de identificação e procedência.				R\$ 4,19	R\$ 12.570,00
04	3000		PTC	Atadura de crepe tamanho largura 12 cm x comprimento 4,5 m. Confeccionada em puro algodão cru, com trama regular fechada, com propriedade elástica e compressiva na superfície longitudinal transversal, com, no mínimo 13 fios por cm quadrado, bordas delimitadas e devidamente acabadas, elasticidade mínima de 75%, enroladas uniforme (em forma cilíndrica), isenta de defeitos. Todo material deve ser macio, resistente, propiciar utilização seguir a, confortável, fácil manuseio, isenta de resíduos e impurezas. Embalagem com dados de identificação e procedência.				R\$ 7,67	R\$ 23.000,00
05	3000		PCT	Atadura de crepe tamanho largura 15 cm x comprimento 4,5 m. Confeccionada em puro algodão cru, com trama regular fechada, com propriedade elástica e compressiva na				R\$ 6,28	R\$ 18.840,00

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA QUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIEN DE JESUS CAMARGO HEILSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F







ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

				superfície longitudinal e transversal, com, no mínimo 13 fios por cm quadrado, bordas delimitadas e devidamente acabadas, elasticidade mínima de 75%, enroladas uniforme (em forma cilíndrica), isenta de defeitos. Todo material deve ser macio, resistente, propiciar utilização segura, confortável, fácil manuseio, isenta de resíduos e impurezas. Embalagem com dados de identificação e procedência.					
06	3000	PCT		Atadura de crepe tamanho largura 20 cm x comprimento 4,5 m. Confeccionada em puro algodão cru, com trama regular fechada, com propriedade elástica e compressiva na superfície longitudinal e transversal, com, no mínimo 13 fios por cm quadrado, bordas delimitadas e devidamente acabadas, elasticidade mínima de 75%, enroladas uniforme (em forma cilíndrica), isenta de defeitos. Todo material deve ser macio, resistente, propiciar utilização segura, confortável, fácil manuseio, isenta de resíduos e impurezas. Embalagem com dados de identificação e procedência.			R\$ 11,51	R\$ 34.540,00	
07	10	UND		Balança digital			R\$ 77,97	R\$ 779,70	
08	250	CX		Bolsa de colostomia recortavel 13 A 64 MM drenavel sistema de 1 peça - CX C/ 10 UNIDADES			R\$ 150,72	R\$ 37.680,00	
09	12.000	PCT		Compressa de gaze hidrófila (tipo iii), medindo 7,5 x 7,5 cm, com 8 camadas e 5 dobras (100% algodão), em tecido tipo tela, 13 fios/cm <sup>2</sup> . Apresentando perfeita uniformidade, com boa capacidade de absorção e retenção de líquidos. Alvejadas, na cor branca, macia, isenta de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes, corretivos, alvejantes ópticos e amido. Não estéril. Embalagem contendo 500 unidades.			R\$ 93,97	R\$ 1.128,00	
10	1000	RL		Compressa gaze, tipo queijo, largura 9,1 cm, comprimento 91 m, material tecido 100% algodão, 8 camadas, 3 dobras, 13 fios/cm 2, embalagem plástica individual. Isenta de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes corretivos e alvejantes ópticos. Com perfeita uniformidade, boa capacidade de absorção e retenção de líquidos. Cor branca e macia.			R\$ 15,52	R\$ 15.520,00	

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, JULCIELLEN DE JESUS CAMARAO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BASTA e PHILIPPE GUATIERRES CECILIO  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajafat1.doc.com.br/verificaca362f-d897-a8af-3e62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

11	1200	UND	Esparadrappo impermeável, 10 cm x 4,5 m. Confeccionado em tecido 100% algodão com resina acrílica, impermeável, massa adesiva a base de borracha natural, óxido de zinco e resinas, na cor branca, isento de substâncias alergênicas. Apresentado em carretel plástico, com capa protetora. Fácil de rasgar e com fixação adequada.			R\$ 7,64	R\$ 9.172,00
12	150	UND	Fita adesiva branca para uso hospitalar tamanho 16 mm x 50 m confeccionada em papel crespado a base de resina e adesivo de borracha natural, resistente e impermeável. Embalagem individual			R\$ 16,58	R\$ 2.487,50
13	1200	UND	Fita adesiva micro poroso bege tamanho 10 cm x 4.5 m uso hospitalar hipoalérgica, atóxica que apresente ótima aderência e fixação, resistência ao suor, corte e bidirecional, isenta de resíduos e impurezas, de fácil manuseio. Apresentado em carretel plástico com capa protetora.			R\$ 6,60	R\$ 7.920,00
14	1000	PCT	Compressa campo operatório tipo i dimensões 50 x 45 cm, composta de 4 camadas de gaze hidrófila (100% puro algodão), 13 fios/ cm <sup>2</sup> . fio radiopaco. Fechado nas extremidades de forma a evitar o deslizamento das camadas e desfiamento das laterais, com dispositivo para fixação em formato de alça. Não estéril. Descartável. Embalagem com 50 unidades.			R\$ 164,63	R\$ 164.633,33
15	5000	Par	Luva cirúrgica estéril nº 6,0. 6,5. 7,0, 7,5, 8,0: luva cirúrgica de látex formato anatômica, punho ajustado, espessura uniforme e resistente, lubrificação com pó bio-absorvível, hipoalérgico. Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asséptica, identificação visível de mão esquerda/direita e a posição do polegar. Descartável e estéril. Embalagem individual contendo um par de luvas com abertura em pétala e asséptica.			R\$ 2,83	R\$ 14.150,00
16	5.000	CX	Luva de procedimento PP, P, M, G: tamanho extra pequeno confeccionada em látex, anatômica, ambidestra, lubrificada com pó bio-absorvível em quantidade adequada, resistente, alta sensibilidade ao tato. Descartável. Não estéril. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Deve atender a rdc 55 de 04/11/2011.			R\$ 36,74	R\$ 183.700,00
17	500	CX	Luva de procedimento a base de resina de vinil, tamanho P, M, G caixa com 100			R\$ 19,01	R\$ 9.505,00

Assinado por 6 pessoas: LUCILENE FERREIRA GUATUBARA, JACINTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGO, HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONRANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62









ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

			siliconada, com perfeito ajuste e deslize embolo-cilindro. Com sistema de segurança nr 32. Atóxica, epirogênica. Estéril e descartável. Embalagem individual com abertura em pétala e asséptica. Devera atender a rdc nº 3, de 4 de fevereiro de 2011						
26	6.000	UND	Seringa hipodérmica 03 ml, com agulha 25 x 7 bisel tri facetado, bico luer slip central, cilindro em polipropileno transparente com escala de graduação indelével e milimétrica, embolo com trava e ponteira de borracha siliconada, com perfeito ajuste e deslize embolo-cilindro. Com sistema de segurança nr 32. Atóxica, epirogênica. Estéril e descartável. Embalagem individual com abertura em pétala e asséptica. Devera atender a rdc nº 3, de 4 de fevereiro de 2011				R\$ 0,33	R\$ 1.980,00	
27	5.000	UND	Seringa hipodérmica 05 ml, com agulha 25 x 7 bisel tri facetado, bico luer slip central, cilindro em polipropileno transparente com escala de graduação indelével e milimétrica, embolo com trava e ponteira de borracha siliconada, com perfeito ajuste e deslize embolo-cilindro. Com sistema de segurança nr 32. Atóxica, epirogênica. Estéril e descartável. Embalagem individual com abertura em pétala e asséptica. Devera atender a rdc nº 3, de 4 de fevereiro de 2011				R\$ 0,36	R\$ 1.800,00	
28	10.000	UND	Seringa para insulina de 1 ml (100ui), com agulha 13 mm x 4,5 mm, bisel tri facetado, confeccionada em polipropileno translucido e transparente, atóxico, com graduação externa milimétrica, nítida e permanente. Tipo luer, com localização central embola com trava, pistão de borracha siliconada. Sistema de segurança segundo nr32. Epirogênica. Estéril e descartável. Embalagem individual com abertura em pétala e asséptica. Devera atender a rdc nº 3, de 4 de fevereiro de 2011				R\$ 0,33	R\$ 3.300,00	
29	2.000	UND	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML				R\$ 5,18	R\$ 10.360,00	
30	2.000	UND	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML				R\$ 5,86	R\$ 11.720,00	
31	3.000	UND	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML				R\$ 6,39	R\$ 19.170,00	
32	1.000	UND	Soro glicose 5% 500 ml				R\$ 4,60	R\$ 4.590,00	
	500	UND	Soro solução ringer com lactato 500 ml				R\$	R\$	

Assinado por 6 pedras: VINÍCIUS FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELLE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTA ANEXO 13 - PHILIPPE GUERRERES CECILIO  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacaod/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

33							4,44	2.220,00
34	500	UND	Equipo macro gotas com injetor lateral câmara flexível com pincharolaste de alta precisão; injetor lateral em “y” com área para rápida assepsia com membrana auto cicatrizante ou valvulado; dispositivo de entrada de ar lateral com filtro hidrófobo de 15 micras; camarade gotejamento com filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparente com micro gotejador para 60 mgts/ml, flexível com perfurador do soro tipo lanceta; tubo extensor em pvc ou polietileno flexível, uniforme; transparente em toda a sua extensão, igual ou superior a 1,20 m de comprimento. Conector luer lock protetor es que garantam a sua esterilidade. Estéril epirogênico, atóxico e embalado individualmente.				R\$ 0,93	R\$ 466,07
35	500	UND	Equipo multivia 02 vias, para administração simultânea de soluções com vias identificadas, tubos em pvc ou polietileno, transparente cristal, conector luer lock com tampas protetor as de reserva. Estéril, epirogênico, atóxico e embalado individualmente.				R\$ 0,90	R\$ 451,07
36	50	UND	Almotolia transparente, em polietileno, bico, reto, longo e estreito, capacidade para 250 ml, composta por três partes: bisnaga, bico rosqueado e tampa. Bisnaga inteiriça, com paredes uniformes em sua espessura e diâmetro regular em toda extensão; bico confeccionado em polietileno flexível, provido de encaixe adequado para fechamento perfeito; rosqueado confeccionado em plástico rígido provido de rosca.				R\$ 2,93	R\$ 146,07
37	50	UND	Almotolia âmbar, em polietileno, bico reto, longo e estreito, capacidade 250 ml. Composta por três partes: bisnaga, bico rosqueado e tampa. Bisnaga inteiriça, com paredes uniformes em sua espessura e diâmetro regular em toda extensão; bico confeccionado em polietileno flexível, provido de encaixe adequado para fechamento perfeito; rosqueado confeccionado em plástico rígido provido de rosca.				R\$ 7,33	R\$ 366,07
38	500	UND	Coletor material perfuro cortante, capacidade 13,0 litros, confeccionada em papel incineravel, cor amarela. Acompanhado de saco plástico, com instruções de montagem e				R\$ 14,18	R\$ 7.080,00

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, CONSTANÇINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caj.tti.1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

			uso impressas externamente, cinta em material resistente a perfurações, alça para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite máximo de enchimento. Fabricado de acordo com a nr 32 (mte), constando externamente a simbologia de material infectante conforme nbr 7500. Deve atender as normas nbr 13853, rdc 306, Conama 358.						
39	3.000	UND	Coletor de urina tipo saco: sistema aberto, confeccionado em polietileno, transparente, atóxico, resistente, com capacidade de 2000ml, graduação de 100 em 100ml, com sistema de fechamento com cordão fixo, não estéril, descartável, que permita identificação (nome do paciente, leito, data, nome do medico).				R\$ 3,87	R\$ 11.640,00	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
40	1.000	CX	Coletor de urina, sistema fechado, capacidade 2.000 ml, em pvc, resistente e flexível, atóxico, com face anterior transparente e face posterior opaca. Bolsa com selagem resistente e escala dupla graduada em 100 ml e em 25ml. Válvula anti refluxo vertical, filtro de compensação (respiro) hidrofóbico. Tubo distal de esvaziamento com trava tampa protetor a e local para fixação. Alças para fixação no leito. Tubo extensor em pvc flexível, transparente, 9mm (di) e 110cm, conector cônico universal, sistema de trava corta fluxo e dispositivo para coleta de exames auto vedante. Est eril, descartável. Embalagem individual com abertura em pétala e asséptica.				R\$ 4,82	R\$ 4.816,67	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
41	5.000	UND	Agulha hipodérmica 25 x 7mm confeccionada em aço inoxidável, parede fina, siliconada, bisel tri facetado, canhao em plástico, conexão perfeita seringas e outros dispositivos, protetor de encaixe firme. Com sistema de segurança acoplado a agulha e segundo nr32. Estéril. Descartável. Embalagem individual em papel grau cirúrgico com abertura em pétala e asséptica.				R\$ 0,10	R\$ 483,00	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
42	1.000	UND	Agulha hipodérmica 30 x 8 mm confeccionada em aço inoxidável, parede fina, siliconada, bisel tri facetado, à traumática, canhao em plástico, com conexão perfeita a seringas e outros dispositivos, protetor de encaixe firme.				R\$ 0,10	R\$ 96,60	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

				Com sistema de segurança acoplado a agulha e segundo nr32. Estéril. Descartável. Embalagem individual em papel grau cirúrgico com abertura em pétala e asséptica.					
43	2.000	UND		Agulha hipodérmica 25x 8 mm confeccionada em aço inoxidável, parede fina, siliconada, bisel tri facetado, à traumática, canhao em plástico, com conexão perfeita a seringas e outros dispositivos, protetor de encaixe firme. Com sistema de segurança acoplado a agulha e segundo nr32. Estéril. Descartável. Embalagem individual em papel grau cirúrgico com abertura em pétala e asséptica.				R\$ 0,10	R\$ 193,00
44	2.000	UND		Agulha hipodérmica 20x 5,5 mm confeccionada em aço inoxidável, parede fina, siliconada, bisel tri facetado, à traumática, canhao em plástico, com conexão perfeita a seringas e outros dispositivos, protetor de encaixe firme. Com sistema de segurança acoplado a agulha e segundo nr32. Estéril. Descartável. Embalagem individual em papel grau cirúrgico com abertura em pétala e asséptica.				R\$ 0,10	R\$ 193,00
45	1.000	UND		Agulha hipodérmica 40 x 12mm confeccionada em aço inoxidável, parede fina, siliconada, bisel tri facetado, à traumática, canhao em plástico, com conexão perfeita a seringas e outros dispositivos, protetor de encaixe firme. Com sistema de segurança acoplado a agulha e segundo nr32. Estéril. Descartável. Embalagem individual em papel grau cirúrgico com abertura em pétala e asséptica.				R\$ 0,10	R\$ 96,60
46	500	UND		Cateter intravenoso periférico calibre 20g, 22g, 24g confeccionado em material bi compatível, descartável, radiopaco, flexível, atóxico, estéril, com agulha confeccionada em aço inox, siliconada, ponta à traumática e bisel curto tri facetado, câmara de refluxo transparente com filtro hidrofóbico. Com sistema de segurança segundo nr 32. Distinção de coloração do canhao segundo nbr 10555. Embalagem individual com abertura em pétala e asséptica.				R\$ 0,80	R\$ 400,00
47	100	CX		CURATIVO PRA TESTE DO PEZINHO COM 500				R\$ 52,33	R\$ 5.233,00
48	1.000	UND		Dispositivo intravenoso periférico n.19, nº21, nº23 com agulha em aço inoxidável, bisel				R\$ 0,80	R\$ 800,00

Assinado por: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CANTO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

				curto, tri facetado, siliconado, com sistema de segurança segundo nr 32. Aletas de plástico flexível e resistente. Tubo em pvc, flexível e transparente, atóxico, comprimento de 25 cm (+/- 5cm), conector luer lock, com tampa. Identificação do calibre na asa e na embalagem. Peça única. Descartável, estéril. Embalagem individual com abertura em pétala e asséptica.					
49	50	CX		Lamina bisturi estéril nº 11, 15, 21, 23, 24 descartáveis, em aço inoxidável, isenta de rebarbas e sinais de oxidação, ponta afiada, perfeita adaptação ao cabo, com proteção na lamina, estéril, tamanho gravado na lamina, embalagem com selagem eficiente que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilização, embalagem individual com abertura em pétala.			R\$ 28,26	R\$ 1.414,00	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
50	10000	CX		Lancetas descartáveis para coleta de sangue capilar em aço inoxidável, estéril, atóxico, bisel com ponta fina. Adaptador universal 28g a 30 g apresentação em caixa contendo 100 unidades.			R\$ 104,67	R\$ 1.046,67	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
51	100	PCT		Abaixador de língua de madeira, 14(+/-1) cm de comprimento e 1.4 (+/-0.10) cm de largura, formato convencional com extremidades arredondadas e superfície lisa. Descartável. Apresentação pacote com 100 unidades.			R\$ 3,86	R\$ 386,00	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
52	30	UND		Colchão piramidal tipo caixa de ovo solteiro com densidade d-33, confeccionado em espuma 100% poliuretano, flexível, dimensões aproximadas: 188 cm de comprimento, 88 cm de largura, com pirâmide de no mínimo 05 cm de altura (da base a ponta), impermeável, antialérgico, lavável. Embalado individualmente em plástico transparente, contendo dados de identificação do fabricante, validade e referencia da densidade do colchão.			R\$ 250,99	R\$ 7.529,70	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
53	200	UND		Fita indicadora para autoclave tamanho 19mm x 30mt confeccionada em papel crepado, tinta termo reativa a autoclave, adesivo a base de resina e borracha. Apresentação em rolo.			R\$ 4,92	R\$ 984,00	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA
54	200	RL		Papel grau cirúrgico 15cm x 100mt bobina e filme laminado poliéster/ polipropileno para utilização em autoclaves de vapor saturado possuindo indicador químico de ciclo. Devera			R\$ 146,01	R\$ 29.202,00	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA







ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

				atender a abnt nbr 14990.					
55	200	RL		Papel grau cirúrgico 20cm x 100mt bobina e filme laminado poliéster/ polipropileno para utilização em autoclaves de vapor saturado possuindo indicador químico de ciclo. Devera atender a abnt nbr 14990.			R\$ 150,72	R\$ 30.154,00	
56	200	RL		Papel grau cirúrgico 25cm x 100mt bobina e filme laminado poliéster/Polipropileno para utilização em autoclaves de vapor saturado possuindo indicador químico de ciclo. Devera atender a abnt nbr 14990.			R\$ 155,43	R\$ 31.086,00	
57	200	RL		Papel grau cirúrgico 30 cm x 100mt bobina e filme laminado poliéster/Polipropileno para utilização em autoclaves de vapor saturado possuindo indicador químico de ciclo. Devera atender a abnt nbr 14990			R\$ 158,26	R\$ 31.651,33	
58	1.000	KIT		Kit para a realização do exame de Papanicolau, contendo: 1 espátula de ayres, 1 escova cervical, 1 lamina de vidro, 1 caixa porta-laminas e 1 especulo tamanho p			R\$ 3,66	R\$ 3.660,33	
59	2.000	KIT		Kit para a realização do exame de papanicolau, contendo: 1 espátula de ayres, 1 escova cervical, 1 lamina de vidro, 1 caixa porta-laminas e 1 especulo tamanho m, g			R\$ 3,66	R\$ 7.320,67	
60	25.000	PCT		Falda descartável para adulto tamanho p,m, g, xg (para uso geriátrico, pôs parto).(E incontinência urinaria) - prática anatômica e confortável com polpa de celulose gel polímero super Absorvente, elásticos, filme de polietileno, fibras de polipropileno e adesivo termoplástico. Na embalagem deverão estar impressos todos os dados do fabricante, lote e validade,			R\$ 11,51	R\$ 287.033,33	
61	15.000	PCT		Fralda descartável infantil, tamanho p, m, g, xg para crianças, com barreiras antivazamento, camada anti-retorno fitas adesivas com adesivos termoplásticos, elásticos nas laterais. Composição: polpa de celulose, polímero superabsorvente, filme de polietileno, filme de polipropileno, não tecido de fibras de polipropileno, não tecido de fibras de poliéster, adesivo termoplástico, elásticos, perfume, extrato de aloe vera, álcool estearílico, petrolato. Conteúdo têxtil: cobertura interna, cobertura externa e barreiras laterais - 100%, polipropileno. Laterais elásticos e cintura - 30%, elastômetro e 70% polipropileno.			R\$ 7,85	R\$ 117.750,00	

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS COSTA, MARGO HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CCNSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

62	10.000	UND	Tira para teste de glicemia: tira reativa para dosagem de glicemia em sangue fresco capilar venoso, arterial e neonatal. Tira com orifício de absorção sanguínea de fácil visibilidade e penetração do sangue, com adaptação segura, que proporcione a mensuração de glicose. Apresente embalagem segura com identificação do produto, data de fabricação, lote e validade. Contendo 50 tiras. (devera ser fornecido em regime de comodato um aparelho glicômetro para cada 10 caixas contendo 50 tiras de glicemia).				R\$ 54,64	R\$ 546,67
63	50	RL	Papel para eletrocardiograma milímetro, com grande sensibilidade, termos sensível, tamanho 80mmx30mt. Apresentação em bobina				R\$ 33,91	R\$ 1.695,67
64	100	UND	Aparelho medidor de glicemia				R\$ 99,43	R\$ 9.943,33
65	5.000	UND	Teste de gravidez determinação por reação química, reação em tira (química seca), tiras com partículas de gonadotrofina coriônica, não sofrer interferência de hormônios hipofisários, urina, qualitativa, de 0 a 50mui/ml, não automatizado, temperatura ambiente, acondicionado em de acordo com a legislação vigente, rotulo com nº. De lote, data de fabricação/ validade, formula e procedência.				R\$ 4,11	R\$ 20.533,33
66	2.000	UND	Álcool gel 70% antisséptico para mãos, agentes hidratantes, agentes emoliente, incolor, inodoro, apresentação em sachê contendo 800ml com adaptador universal para reservatório. Embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento.				R\$ 10,00	R\$ 20.000,00
67	3.000	FR	Álcool etílico, tipo hidratado, teor alcoólico 70% (70ºgl), apresentação liquido, características adicionais límpidos e isento de impurezas, uso hospitalar, contendo 1000ml em frasco embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento				R\$ 7,85	R\$ 23.550,00
68	10	FR	Éter alcoolizado 35% licor de hoffman solução liquida, incolor uso externo. Apresentação em frasco contendo 1000ml contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento.				R\$ 37,68	R\$ 376,80

Assinado por 06 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE WEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doct.com.br/verificaca0/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

69	10	FR	Formol 10% de concentração, aspecto liquido, límpido incolor, com densidade 1,000 a 1,1000g/m3, apresentação contendo 1000 ml, embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento.				R\$ 34,54	R\$ 345,40
70	100	FR	Gel hidrossolúvel para ultrassonografia diagnostica e terapêutica, Hipoalérgico, atóxico, ótima condutibilidade sônica, inodoro, incolor, consistente, com ph neutro acondicionado em frasco contendo 1000 ml embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento.				R\$ 27,09	R\$ 2.709,00
71	100	FR	Glicerina liquida bidestilada apresentação em frasco contendo 1000 ml. Embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento.				R\$ 35,59	R\$ 3.559,67
72	100	FR	Iodopolividona - pvpI degermante solução concentração a 10%, com 1% de iodo ativo contendo tenso ativos e agentes umectantes, livre de impurezas. Antisséptico e degermante. Apresentação em frasco opaco não coletável sem bico contendo 1000ml embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento.				R\$ 53,85	R\$ 5.385,33
73	100	FR	Iodopolividona - pvpI tópico solução concentração a 10% com 1% de iodo ativo em solução aquosa, livre de impurezas, antisséptico tópico. Apresentação em frasco opaco não coletável sem bico contendo 1000 ml. Embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento.				R\$ 53,85	R\$ 5.385,33
74	100	FR	Peroxido de hidrogênio 3% (agua oxigenada 10 volumes) apresentação Em solução contendo 1000 ml frasco fosco uso hospitalar antisséptico de uso externo. Embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e data de vencimento,				R\$ 9,97	R\$ 997,00
75	3.500	FR	Acido graxos essenciais (age) apresentação em solução contendo 100 ml e 200ml. Frasco de uso hospitalar óleo cicatrizante de uso externo. Embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, data de				R\$ 10,07	R\$ 35.245,00

Assinado por 06 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGOS, HENRIQUE JESSON COSMI, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacac/> código 362F-D897-A8AF-3EE62







ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

				fabricação e data de vencimento.					
76	800		GL	Agua destilada para autoclave 5000 lt			R\$ 26,17	R\$ 20.933,33	
77	5.000		CX	Mascara cirúrgica com elástico para fixação, tripla camada em material sintético com filtragem de partículas de 1 micra, gramatura mínima de 40gr/m2, com eficiência de filtração bacteriana acima de 95%, com dispositivo para ajuste nasal fixado no corpo da mascara, modelo retangular, atóxica, hipoalérgica e inodora. Embalagem com dados de identificação e procedência.			R\$ 52,33	R\$ 261.666,67	
78	500		PCT	Touca para sustentação dos cabelos, sanfonada branca medindo 35 (+/- 5) cm de diâmetro. Confeccionado em tnt 100% polipropileno ou poliéster, gramatura mínima de 30gr/m2, que permita a respiração do couro cabeludo, com elástico duplo no acabamento em toda circunferência, hipoalérgico. Descartável. Apresentação em Pacote contendo 100 unidades embalagem com dados de identificação e procedência.			R\$ 14,60	R\$ 7.300,67	
79	200		PCT	Avental descartável sem manga. 100% polipropileno. Branco. Pacote contendo 20 unidades embalagem com dados de identificação e procedência gramatura 40			R\$ 87,07	R\$ 17.414,67	
80	200		PCT	Avental descartável com manga. 100% polipropileno. Branco. Pacote contendo 20 unidades embalagem com dados de identificação e procedência gramatura 40			R\$ 140,67	R\$ 28.134,67	
81	400		RL	Lençol de papel descartável branco 50 m x 70 cm			R\$ 18,84	R\$ 7.536,00	
82	100		KIT	Kit nebulização adulto para oxigênio contendo mascara facial material atóxico tamanho adulto, traqueia em pvc atóxico, frasco nebulizador graduado, tampa, hastes e conexões e porca com inserto de metal. Abnt nbr 11906. Reutilizável			R\$ 26,78	R\$ 2.678,00	
83	100		KIT	Kit nebulização infantil para oxigênio contendo mascara facial material atóxico tamanho infantil, extensor em pvc atóxico, frasco nebulizador graduado, tampa, hastes e conexões e porca com inserto de metal. Abnt nbr 11906. Reutilizável			R\$ 19,68	R\$ 1.968,00	
84	30		UND	Esfigmomanometro aneroide com braçadeira adulto: aparelho de pressão completo com braçadeira adulto contendo manômetro aneroide com esc ala de 0 a 30 mmhg,			R\$ 57,46	R\$ 1.723,80	

Assinado por 6 pessoas: LUCIANA FERREIRA GUATUBARA, JAILTON FERREIRA DOS SANTOS, LUCIENNE DE JESUS CAMARGO HENRIQUES COSTA, ROSEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA BATISTA e PHILIPPE GUERRAS ECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

			braçadeira em nylon antialérgico com fechamento em velcro, manguito em pvc (látex free), pera insufladora com sistema de retorno em metal e válvula em metal para regulagem de saída de ar com esfera de aço inox de alta durabilidade e estojo para transporte e armazenamento. Devera apresentar selo do inmetro e selo de verificação inicial.					
85	10	UND	Esfigmomanometro aneroide com braçadeira adulto obeso: aparelho de pressão completo com braçadeira adulto obeso contendo manômetro aneroide com escala de 0 a 30 mmhg, braçadeira em nylon antialérgico com fechamento em velcro, manguito em pvc (látex free), pera insufladora com sistema de retorno em metal e válvula em metal para regulagem de saída de ar com esfera de aço inox de alta durabilidade e estojo para transporte e armazenamento. Devera apresentar selo do inmetro e selo de verificação inicial.				R\$ 67,83	R\$ 678,87
86	20	UND	Esfigmomanometro aneroide com braçadeira infantil: aparelho de pressão completo com braçadeira infantil contendo manômetro aneroide com escala de 0 a 30 mm hg, braçadeira em nylon antialérgico com fechamento em velcro, manguito em pvc (latex free), pera insufladora com sistema de retorno em metal e válvula em metal para regulagem de saída de ar com esfera de aço inox de alta durabilidade e estojo para transporte e armazenamento. Devera apresentar selo do inmetro e selo de verificação inicial.				R\$ 65,00	R\$ 1.300,00
87	5	UND	Esfigmomanometro aneroide com braçadeira neonatal: aparelho de pressão completo com braçadeira neonatal contendo manômetro aneroide com escala de 0 a 30 mm hg, braçadeira em nylon antialérgico com fechamento em velcron, manguito em pvc (latex free), pera insufladora com sistema de retorno em metal e válvula em metal para regulagem de saída de ar com esfera de aço inox de alta durabilidade e estojo para transporte e armazenamento. Devera apresentar selo do inmetro e selo de verificação inicial.				R\$ 201,05	R\$ 1.005,25

Assinado por 6 pessoas: LUCIANA FERREIRA GUATURÁ, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HEINRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CEÇILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cfdati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

88	30	UND	Estetoscópio adulto duplo com diafragma de alta sensibilidade para captação de sons de alta e baixa frequência, tubo em pvc moldado em peça única para melhor transmissão do som cardiopulmonar e auscultador, baixo peso.			R\$ 149,05	R\$ 4.478,40
89	20	UND	Estetoscópio neonatal duplo com diafragma de alta sensibilidade para captação de sons de alta e baixa frequência, tubo em pvc moldado em peça única para melhor transmissão do som cardiopulmonar e auscultador, baixo peso.			R\$ 48,13	R\$ 962,60
90	20	UND	Estetoscópio pediátrico simples com diafragma de alta sensibilidade para captação de sons de alta e baixa frequência, tubo em pvc moldado em peça única para melhor transmissão do som cardiopulmonar e auscultador, baixo peso.			R\$ 38,69	R\$ 773,80
91	100	UND	Termômetro clínica com visor digital de fácil visualização, uso axilar faixa de medição de temperatura a 32 a 42 graus célsius, com bateria inclusa e livre de mercúrio, alert o sonoro ao final da medição, indicador de bateria baixa, sensor resistente a água. Embalagem resistente e individual.			R\$ 8,48	R\$ 848,00
92	200	FR	Fixador citológico a base de propileno glicol e álcool apresentação em frasco spray contendo 100 ml.			R\$ 8,15	R\$ 1.629,33
93	500	UND	Lamina laboratório para microscóp. pia, vidro, cerca de 75 (+/- 1) x25 (+/- 1) mm, com bordas lapidadas e extremidade fosca			R\$ 14,83	R\$ 7.416,67
94	5	CX	Fio cirúrgico catgut cromado no 2-0 de 70 a 75 cm com agulha 3/8 circulo cilíndrica de 3,0 a 3,2 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms			R\$ 9,77	R\$ 48,85
95	5	CX	Fio cirúrgico catgut cromado no 2-0 com 90 cm com agulha 1/2 circulo cilíndrica de 4,8 a 5,0 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg ms.			R\$ 9,77	R\$ 48,85
96	5	CX	Fio cirúrgico catgut simples no 2-0 de 70 a 75 cm com agulha 1/2 circulo cilíndrica de 2,5 a 2,6 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms			R\$ 9,05	R\$ 45,25
97	5	CX	Fio cirúrgico catgut simples no 2-0 com 70 a 75 cm com agulha 3/8 circulo cilíndrica de 1,7 a 2,2 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms.			R\$ 9,05	R\$ 45,25

Assinado por: pessoas: LAVANIA FERREIRA AGUIAR, JAVITON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DOS SANTOS, JESUS CAMARGO HEINRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CEDILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62>





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.

98	5	CX	Fio cirúrgico catgut simples no 2-0 com 90 cm com agulha 1/2 círculo cilíndrica 4,8 a 5.0 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms.			R\$ 9,05	R\$ 45,25
99	5	CX	Fio cirúrgico de nylon preto no 3-0 com 45 cm com agulha 3/8 círculo triangular de 2,4 a 2,5 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms			R\$ 32,97	R\$ 164,85
100	5	CX	Fio cirúrgico de nylon preto no 4-0 com 45 cm com agulha 3/8 círculo triangular de 2,4 a 2,5 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms			R\$ 32,97	R\$ 164,85
101	5	CX	Fio cirúrgico de nylon preto no 5-0 com 45 cm com agulha 1/2 círculo triangular de 2,5 a 2,6 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms			R\$ 32,97	R\$ 164,85
102	5	CX	Fio cirúrgico de nylon preto no 6-0 com 45 cm com agulha 3/8 círculo triangular de 1,5 a 1,6 cm embalagem pgc e/ou aluminada e reg. Ms			R\$ 32,97	R\$ 164,85

## 7. ESTIMADO

7.1. O quantitativo estimado para o atendimento das necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Miracema e está disposto no ANEXO I, do presente instrumento.

7.2. A quantidade mínima estimada a ser adquirida pelos órgãos participantes do certame, durante a vigência da Ata de Registro de Preços, é fixada em 20% (vinte por cento) da quantidade máxima do item.

7.3. O Fornecedor fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos que se fizerem nas compras, no limite de até 25% (vinte e cinco por cento) da quantidade máxima estimada de fornecimento estabelecida neste instrumento.

7.4. A adesão à Ata de Registro de Preços por órgãos e entidades que não tenham participado do certame dependerá, além de autorização do órgão gerenciador, da observância dos limites previstos na legislação vigente e da aceitação de fornecimento pelo particular, do cumprimento dos seguintes critérios:

- Ao órgão ou entidade que não tenha participado do certame fica vedada a fixação de suas respectivas quantidades em montante superior ao quantitativo máximo estimado a ser adquirido pelos órgãos e entidades participantes do certame.
- O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo total de cada item, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem.

7.5. A existência de preços registrados não obrigará o Fundo Municipal de Saúde de Miracema a firmar contratações que deles poderão advir facultada a realização de licitação específica ou a contratação direta para a aquisição pretendida nas hipóteses previstas na Lei Federal nº. 8.666/93, mediante fundamentação, assegurando-se ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

7.5. O valor total estimado para esta compra é de R\$, 4.491,495,57( quatro milhões quatrocentos e noventa e um mil quatrocentos e noventa e cinco reais e cinquenta e sete centavos) obtido através de pesquisa de mercado, conforme previsto na lei 8.666/93.

## 8. PRAZO PARA ENTREGA



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

8.1 – Os materiais deverão ser entregues, conforme necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Miracema, a qual formulará os pedidos via fax ou similar.

8.2 – A empresa vencedora deverá entregar no prazo máximo de 10 (Dez) dias úteis contados da solicitação, todo o material solicitado.

8.3 – Os materiais deverão ser entregues, com prazo mínimo de 01 ano para o prazo de vencimento.

#### **9 – L234567890-OCAL DE ENTREGA**

9.1 – A realização dos serviços obedecerá à necessidade do município.

9.2 – Os serviços deverão ser e entregues no Fundo Municipal de Saúde de Miracema no Endereço Rua bela Vista nº 1005 centro Miracema.

#### **10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

I – Registro dos produtos na ANVISA, ou a sua isenção;

II – Autorização de funcionamento emitido pela ANVISA/MS, da empresa participante da licitação;

10.1 - A validade mínima dos produtos deverá ser de 01 (um) ano, a partir da data da entrega;

10.2 - Deverão constar nas embalagens de todos os produtos entregues, as seguintes informações:

- Número de certificado do produto no Ministério da Saúde;
- Fabricante;
- Rótulo em português;
- Lote de fabricação;
- Nome do produto;
- Quantidade.

10.3 - Os produtos deverão ser acondicionados em embalagens apropriadas para armazenamento, fazendo constar a descrição do produto, incluindo: **MARCA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE**, de acordo com as características dos produtos.

10.4 - O Almojarifado da Secretaria Municipal de Saúde reserva-se ao direito de não receber produtos que sejam entregues:

I - Em embalagens de papelão que contenham diversos produtos, ou seja, na mesma caixa materiais diferentes, não proporcionando uma condição boa de identificação e conferência no ato do recebimento;

II - Fora das embalagens originais, que apresentem sinais de violação ou que estejam em estado tal que suscitem sinais de violação ou dúvidas quanto a procedência dos mesmos.

10.5 - A Secretaria Municipal de Saúde terá o prazo de 03 (Três) dias úteis para a conferência e devolução dos itens que não preencham as especificações.

10.6 - A empresa vencedora deverá fazer a reposição dos itens que não preencham as especificações, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data de devolução, sendo que em caso de não aceitação do material, a devolução (frete) será por conta da contratada.

#### **11 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**





**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

11.1 – Requisitar toda medicação com antecedência mínima de 05 (Um) dia da data determinada para a entrega.

11.1 – Fiscalizar a execução desta ata, apontado vícios e defeitos, e determinar a substituições dos produtos entregues fora das especificações da proposta vencedora.

11.1 – Efetuar os pagamentos de faturas/notas Fiscais, nos termos previsto em Ata.

**11. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:**

\_\_\_\_\_  
Carimbo/Assinatura

**12. APROVAÇÃO DO VALOR ESTIMADO/COTAÇÃO**

		Valor estimado R\$
_____ Carimbo/Assinatura		
<b>13. SETOR SOLICITANTE</b>  Data: ____/____/____  _____ Carimbo/Assinatura	<b>14. ORDENADOR DA DESPESA</b> Declaro como ordenador de Despesas, para os fins do art. 16, inciso II da LC nº 101, de 4/5/2000, que a presente despesa tem adequação orçamentária, financeira e está compatível com o Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes orçamentária. Data: ____/____/____  _____ Carimbo/Assinatura	<b>15. GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> Autorizo a despesa, observada as normas legais. Data: ____/____/____  _____ Carimbo/Assinatura



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**ANEXO II**

**Minuta de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**PREGÃO Nº 002/2022**

**Processo nº 1850/2021**

**Pregão Eletrônico nº 002/2022**

**Ata de Registro de Preço nº \_\_\_\_\_**

**Validade 12 meses**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MIRACEMA**, instituição de direito público, inscrita no Ministério da Fazenda sob o nº \_\_\_\_\_, com sede no Paço Municipal, à Rua bela Vista nº 1005 centro Miracema – Centro, em Miracema do Tocantins Estado do Tocantins, neste ato representado pelo Senhor (a) \_\_\_\_\_, Secretário (a) de Saúde de Miracema– TO, CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ SSP-TO, conforme Portaria Municipal nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_.

**Resolve:**

Registrar os preços para futuras aquisições a seguir relacionados, proveniente da sessão pública do pregão de forma eletrônico n.º \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, sucedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, às \_\_\_\_:\_\_\_\_.

**1. DO FUNDAMENTO LEGAL**

A presente Ata decorre da Homologação do Sr (a). Secretário (a) Municipal de Saúde de Miracema - TO constantes nos autos do processo acima citado, na forma da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Federal nº 7892/13, de 23 de janeiro de 2013, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 (inclui-se em todas as alterações promovidas, no que couber).

**1.1. DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Caberá ao Gestor (a) do Fundo Municipal de Saúde de Miracema - o gerenciamento deste instrumento, no seu aspecto operacional e nas questões legais, em conformidade com as normas.

**2. DOS CONTEMPLADOS EM 1º LUGAR**

Fornecedor:  
INTERESSADO VENCEDOR

CPF / CNPJ:  
XXXXXXXXXXXX

Valor R\$

**3. OBJETO:** Constitui objeto da presente licitação à aquisição de material hospitalar/insumos para atender a demanda de pacientes da secretaria municipal de saúde. Pertencente ao município de



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

Palmas No Sistema Registro de Preço (SRP) conforme Termo de Referência constantes no Anexo I deste edital.

Item	Descrição do Objeto	Quant	Empresa	Valor unitário	Valor total

Fica expressa que todas as despesas geradas serão de inteira responsabilidade do fornecedor registrado, inclusive as obrigações previdenciárias e trabalhistas;

#### **4. VALIDADE E REAJUSTAMENTO**

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir de sua publicação em imprensa oficial da Prefeitura Municipal de Miracema.

Poderá a Administração, mesmo comprovada a ocorrência mencionada no parágrafo anterior, optar por cancelar a Ata e providenciá-lo em outro procedimento licitatório.

Fica facultada a Administração em firmar as contratações que poderão advir, pela Ata de Registro de Preços, podendo ser adquirido o mesmo objeto ora registrado, por outros meios previstos legalmente.

Caso evidenciado que o valor registrado em Ata tornar-se superior ao praticado no mercado será convocado o classificado em primeiro lugar, para negociações, e sendo esta frustrada, convocaram-se os remanescentes pela ordem de classificação para assim fazê-lo.

Caso evidenciado que o valor registrado em Ata tornar-se inferior ao praticado no mercado, e o vencedor classificado em primeiro lugar declarar a impossibilidade de fornecimento nos preços registrados, este será liberado do compromisso, sem aplicações de penalidades, sendo os demais remanescentes convocados, em ordem de classificação para assim fazê-lo.

#### **5. DAS PENALIDADES**

Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, a classificada em primeiro lugar, poderá sujeitar às penalidades seguintes:

- a) - multa de 10% (dez por cento) do valor global do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;
- b) - multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;
- c) - multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do objeto deste contrato, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;
- d) - suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com o Município de Miracema, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida, conforme previsto nos termos do artigo 7º da Lei 10.520/02 e Leis subsidiárias;
- e) - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, considerando, para tanto, reincidências de faltas, sua natureza e gravidade.

A aplicação de quaisquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo, devidamente autuado, e que assegure o contraditório e a ampla defesa, conforme os preceitos legais da Lei 8.666/93.

#### **6. DO CONTRATO**







**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

a) - O instrumento contratual será substituído pela Nota de Empenho, na forma do § 4º do art. 62 da Lei 8.666/93 e art. 11 do Decreto Federal nº 7892/13, de 23 de janeiro de 2013, visto tratar-se de compra/ serviços com entrega imediata e integral.

b) - A Nota de Empenho será enviada pela Secretaria Municipal de Saúde de Miracema ao licitante vencedor do certame, ou, quando convocado, o mesmo deverá retirá-lo prazo máximo de dois dias úteis, contados da notificação.

c) - Fica facultado ao Fundo Municipal de Saúde da Miracema, quando o vencedor não aceitar ou não retirar a Nota de Empenho, no prazo e condições estabelecidos, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, nas condições estabelecidas no encerramento de seus lances verbais e registradas na Ata de Registro de Preços.

d) - Aplica-se, no que couber, a disposição contida nos arts. 54 a 88 da Lei 8.666/93, independentemente de transcrição.

e) - As despesas com a presente aquisição correrão à conta da Secretaria Municipal de Saúde, 12.10.10.122.0210.2.205 12.10.10.122.0052.2.338 12.10.10.301.0027.2.180 12.10.10.301.0027.2.180 12.10.10.302.0210.2.184 12.10.10.302.0212.2.207 12.10.10.302.0212.2.207 12.10.10.302.0212.2.207 12.10.10.304.0246.2.266 12.10.10.305.0245.2.186 e Natureza de Despesa 3.3.90.30, e Fonte de Recurso 1.500.1002.00000 1.602.0000.00000 1.500.1002.00000 1.600.0000.00000 1.500.1002.00000 1.621.0000.00000.

## **7. VALOR E PAGAMENTO**

Pelos materiais hospitalares efetivamente realizados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os preços constantes nos preços registrados nesta ata, salvo alterações conforme notificações inseridas em reajustamentos.

Fica expressamente estabelecido que os preços contratados incluam todos os custos diretos e indiretos para a completa execução do avençado.

Os pagamentos devidos ao licitante serão efetuados em moeda corrente nacional, mensalmente e de acordo com as quantidades executadas.

Os pagamentos deverão ser efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias da data da entrada das notas fiscais do Protocolo da **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA**, após as mesmas serem conferidas e atestadas pelo responsável na Secretaria Municipal de Saúde, fica facultada ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA** a antecipação de pagamentos de notas fiscais, mediante descontos previamente acordados.

## **8. DO LOCAL E DO PRAZO DA ENTREGA**

O local para a entrega será Sede do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Miracema, Rua bela Vista nº 1005 centro Miracema – Centro.

Após recebimento da nota de empenho, deverá o CONTRATADO disponibilizar no máximo 10 (dez) dias o objeto do certame, sob pena de aplicações de sanções previstas nesta Ata, podendo ser prorrogado o prazo em até mais 24 horas mediante justificativa devidamente fundamentada.

## **9. DAS RESPONSABILIDADES DO ÓRGÃO GERENCIADOR**

9.1. Gerenciar a Ata de Registro de Preços, na forma do que estabelece o art. 3º, § 2º do Decreto nº. 7.892/13.



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

9.2. Exercer a fiscalização, examinando quanto ao cumprimento da Ata de Registro de Preços, por meio de servidor especialmente designado, na forma prevista no art. 67 da Lei nº. 8.666/1993.

9.3. Efetuar o pagamento referente ao fornecimento dos materiais objeto deste Pregão, deduzindo-se das faturas as eventuais glosas determinadas pelo Fiscal do Contrato, sendo assegurado ao **FORNECEDOR REGISTRADO** o direito à ampla defesa.

9.4. Não obstante o **FORNECEDOR REGISTRADO** seja o único responsável pelo fornecimento de todos os materiais, a Prefeitura de Miracema reserva-se o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude desta responsabilidade, exercer a fiscalização mais ampla e completa sobre os produtos entregues e aceitos pela Administração.

9.5. Prestar as informações e esclarecimentos que venham ser solicitados.

9.6. E outras obrigações constantes no Termo de Referência – Anexo I do referido Edital.

## **10. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

É permitida a inclusão nesta ata de qualquer órgão da Administração Pública que apresentar pedido de inclusão junto a Comissão Geral de Licitação da Prefeitura Municipal de Miracema - TO, onde houver autorização formal do licitante em atendê-la, nas mesmas condições nela estabelecidas.

## **11. TRIBUTOS**

São de inteira responsabilidade da **CONTRATADA** os ônus tributários e encargos sociais resultantes deste Contrato, inclusive os decorrentes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social.

Em caso algum, a **CONTRATANTE** pagará indenização à **CONTRATADA** por encargos resultantes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social, oriundo de Contrato entre a mesma e seus empregados.

## **12. FORO**

Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, elegem as partes o Foro da cidade de Miracema, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

## **13. DISPOSIÇÕES GERAIS**

Reger-se-á a presente Ata de Registro de Preços, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei nº 10.520/2002, Decreto Federal nº 7892/13, de 23 de janeiro de 2013, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, com aplicação subsidiária da Lei nº 8.666/93, e no **processo nº 1850/2021**.

no dia     de     2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA - Estado do Tocantins,

-----  
Secretaria Municipal de Saúde  
-----

Empresa



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

ANEXO III  
MINUTA DE CONTRATO

**CONTRATO Nº /2022**, QUE ENTRE SI CELEBRAM NA FORMA E CONDIÇÕES SEGUINTE, DE UM LADO COMO CONTRATANTE, **O FUNDO DE SAÚDE DE MIRACEMA DO TOCANTINS** E DE OUTRO, COMO CONTRATADO,...

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA DO TOCANTINS**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF – \_\_\_\_\_, com sede à Trav João Rodrigues /n.º. 703 Centro. Miracema do Tocantins-TO, aqui representada pelo (a) Gestor (a), Senhor (a) \_\_\_\_\_, doravante denominado CONTRATANTE. E do outro lado a Empresa: \_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: \_\_\_\_\_, situada à \_\_\_\_\_, neste ato representado pelo \_\_\_\_\_, doravante denominado CONTRATADO, mediante as Cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL**

**1.1** O presente contrato decorre da Adjudicação na forma da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, tudo constante do processo administrativo protocolado e autuado nesta Prefeitura Municipal de Miracema do Tocantins, sob o nº **1850/2021**, relativo ao **Pregão Eletrônico nº 002/2022**, que passa a fazer parte integrante deste instrumento, independente de transcrição.

**CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO**

**2.1** Constitui objeto da presente licitação contratação de empresa especializada para fornecimento de material hospitalar/insumos para atender as necessidades dos pacientes do SUS do Fundo Municipal de Saúde de Miracema do Tocantins-TO, conforme especificações constantes no Edital e respectiva proposta de preços, partes integrantes deste contrato independente de transcrição.

**CLÁUSULA TERCEIRA – CONDIÇÕES ESPECIAIS**

**3.1** O **CONTRATADO** obriga-se a fornecer e realizar os serviços em perfeita harmonia e concordância com as normas adotadas pelo **CONTRATANTE**, com observância dos termos do instrumento da Licitação deste contrato, em especial o Termo de Referência.

**3.2** Nos preços estabelecidos estão incluídas todas e quaisquer despesas com o objeto deste instrumento, tais como: tributos, taxas que venha a incidir sobre a execução do serviço.

**3.3** Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação.

**3.5** Caberá ao **CONTRATANTE**:





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**5.3** Quando notificada pelo **CONTRATANTE** dentro do prazo de vigência deste instrumento, o **CONTRATADO** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até os limites previstos no § 1º do art. 65 da Lei 8.666/93, inclusive quanto aos valores, tendo como base o valor inicial do contrato, mediante celebração de Termo Aditivo, sempre precedido de justificativa técnica por parte do **CONTRATANTE**.

**5.4** Os preços ofertados e adjudicados serão considerados fixos e irrevogáveis pelo período de um ano e, quando for o caso, serão reajustados anualmente para mais ou para menos a partir da data da apresentação da proposta, pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA fornecido pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, ou outro índice que venha a substituí-lo, apurado nos doze meses imediatamente anteriores ao reajuste.

**5.5** O pagamento deverá ser efetuado de até 30 (trinta) dias da data da entrada nota fiscal no Protocolo do **CONTRATANTE**, após a mesma ser conferida e atestada pelo responsável.

**5.6** Os pagamentos serão realizados conforme a entrega, após aferição dos itens efetivamente entregues no mês de apuração.

**5.7** Fica facultada ao **CONTRATANTE** a antecipação de pagamento de notas fiscais, mediante descontos previamente acordados.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DOTAÇÃO E RECURSOS**

**6.1** As despesas com a presente contratação correrão à conta das dotações orçamentária consignada no projeto/atividade consignada no projeto/atividade, natureza de despesa, constante no Termo de Referência Anexo I.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - PENALIDADES**

**7.1** Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, o **CONTRATANTE** poderá sujeitar o **CONTRATADO** às penalidades seguintes:

- a) advertência;
- b) multa de 10% (dez por cento) do valor global do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;
- c) multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;
- d) multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do objeto deste contrato, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;
- e) suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com o Município de Miracema do Tocantins, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida;
- f) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, considerando, para tanto, reincidências de faltas, sua natureza e gravidade.





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**7.1.1** Será aplicada a multa prevista na **Cláusula 7.1 b**, sem prejuízo de outras sanções cíveis e criminais, quando o **CONTRATADO**:

- a) deixar de executar o objeto deste contrato no prazo avençado;
- b) executar serviços em desacordo com o Edital.

**7.2** As multas aplicadas serão descontadas do primeiro pagamento devido ao **CONTRATANTE** ou, não sendo possível, deverão ser recolhidas pelo **CONTRATADO** em até 30 (trinta) dias, contados da intimação, sob pena de inscrição em Dívida Ativa para cobrança judicial.

**7.3** A aplicação das multas independerá de qualquer interpelação administrativa ou judicial, sendo exigível desde a data do ato, fato ou omissão que lhe tiver dado causa.

**7.4** As multas e penalidades serão aplicadas pelo **CONTRATANTE**, através da **Assessoria Jurídica do Município**, sem prejuízo das sanções cíveis ou penais cabíveis, ou de processo administrativo.

**7.5** O **CONTRATADO** será cientificado, por escrito, da multa aplicada, ficando com o prazo de 05 (cinco) dias para, se o desejar, recorrer à Prefeitura Municipal e dos respectivos Fundos Municipais.

**8. CLÁUSULA OITAVA** - Competem à **CONTRATADA**, as seguintes obrigações:

**8.1** - Comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL de MIRACEMA DO TOCANTINS, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários.

**8.2** – Manter informada a PREFEITURA MUNICIPAL de MIRACEMA DO TOCANTINS quanto a mudanças de endereço, telefones, fax e e-mail de seu estabelecimento, ou qualquer outra mudança que seja de interesse desta municipalidade.

**8.3** – Entregar os produtos de primeira linha no prazo estabelecido no item 8 do Termo de Referência em dia e local indicado, de acordo com as especificações e condições estabelecidos no Edital e seus Anexos.

**8.4** - Comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL de MIRACEMA DO TOCANTINS, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários.

**8.5** – Manter durante a vigência do Contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Termo de Referência**.

**8.6** - Comunicar imediatamente o **CONTRATANTE** sobre qualquer defeito apresentado, e durante o período de garantia.

**8.7** - Responsabilizar-se pela qualidade dos produtos ofertados e por sua troca, sem quaisquer ônus adicionais para A Prefeitura Municipal e os respectivos Fundos Municipais enquanto não houverem sido definitivamente aceitos, caso não se encontrem dentro das especificações estabelecidas no Edital, divirjam do que foi proposto ou apresentem defeitos e/ou vícios redibitórios;



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**8.8** - Responder por todas as despesas decorrentes de tributos de qualquer natureza que incidam ou venham a incidir sobre o fornecimento, bem como as necessárias para a completa execução do mesmo.

## **9 CLÁUSULA NONA DA RESCISÃO**

**9.1** O contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo **CONTRATANTE**, ou bilateralmente, sempre atendido a conveniência administrativa no interesse do Serviço Público.

**9.2** Os motivos para rescisão do contrato são os enumerados nos arts. 77 e 78 de Lei 8.666/93.

**9.2.1** Também caberá a rescisão do contrato, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, quando o **CONTRATADO** transferir, no todo ou em parte, os serviços, sem prévia autorização do **CONTRATANTE**.

**9.3** Em qualquer hipótese de rescisão, ao **CONTRATADO** caberá receber o valor mensal correspondente até a data da dissolução do contrato.

**9.4** Ocorrendo a rescisão por um dos incisos elencados no item 8, o **CONTRATADO** responderá, se for o caso, por perdas e danos, cobrados administrativa ou judicialmente.

## **CLÁUSULA DECIMA – TRIBUTOS**

**10.1** É de inteira responsabilidade do **CONTRATADO** os ônus tributários e encargos sociais resultantes deste Contrato, inclusive os decorrentes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social.

**10.2** Em caso algum, o **CONTRATANTE** pagará indenização ao **CONTRATADO** por encargos resultantes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social, oriundos de Contrato entre a mesma e seus empregados.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- FORO**

**11.1** Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, elegem as partes o Foro da comarca de Pedro Afonso, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA- DISPOSIÇÕES GERAIS**

**12.1** Reger-se-á o presente Contrato, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei nº 10.406/2002, arts. 565 a 578, com aplicação subsidiária da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, e alterações posteriores, como faculta o inc. I do § 3º do art. 62 da referida Lei 8.666/93, assim como pelas disposições constantes na Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto e no **Processo nº 1850/2021**.

**12.2** Fica expressamente vedada à vinculação deste Contrato em operação de qualquer natureza que o **CONTRATADO** tenha ou venha a assumir.



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA DO TOCANTINS - Estado do Tocantins, no dia  
**xx** de **xxxxxx** de 2022.

.....  
**CONTRATANTE**

.....  
**CONTRATADO**





**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**MODELO I**

**DO CREDENCIAMENTO**

A (nome da empresa), CNPJ nº ....., com sede à ....., neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa – (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu(s) Procurador(es) o Senhor(es) (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), a quem confere(m) amplos poderes para junto a Prefeitura Municipal e Fundos de MIRACEMA (ou de forma genérica: para junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais) praticar os atos necessários com relação à licitação na modalidade de pregão eletrônico nº \_\_\_\_/2022 (ou de forma genérica para licitações em geral), usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer está em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso, e, em especial, para (se for o caso de apenas uma licitação).

Local, data e assinatura.



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**MODELO II**

***CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DA HABILITAÇÃO E ACEITE DAS CONDIÇÕES DO EDITAL***

A empresa ....., CNPJ nº ....., com sede à ....., neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa - (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos para habilitação ao Pregão Eletrônico nº **xx**/2022, assim como, conhece e aceita todas as condições estabelecidas no instrumento convocatório da referida licitação.

Local, data e assinatura.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE *MIRACEMA*.

MODELO III

**COMPROVAÇÃO DE ATENDIMENTO DO INC. XXXIII DO ART. 7º DA CF**

**DECLARAÇÃO**

Ref.: Pregão Na Forma Eletrônica N°xx/2022

A Prefeitura Municipal de MIRACEMA - TO

....., inscrito no CNPJ n°....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade n°..... e do CPF n°....., **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n° 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

\*\*\*Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ).

.....

(Data)

.....

(Nome e assinatura do representante legal da empresa)

(\*\*\*Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**MODELO IV**

**DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

A empresa....., CNPJ nº ....., com sede à ....., neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa - (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), DECLARA, sob as penas da Lei, com base no art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, que está enquadrada na definição de ( ) Microempresa ( ) Empresa de Pequeno Porte, sem nenhuma restrição de ordem legal.

Local, data e assinatura.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRACEMA.**

**MODELO V**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES  
IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**

Prefeitura Municipal de MIRACEMA - TO, .....de ..... de 2022.

Ref. PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA N.º /2022.

Proponente: (razão social da empresa proponente)

**Objeto Licitado:**

Constitui objeto da presente licitação contratação de empresa especializada para fornecimento de material hospitalar para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Miracema do Tocantins-TO.

Declaramos, sob as penalidades legais, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprovem a idoneidade da proponente, nos termos do § 2º do art. 32 e do art. 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações subsequentes, relativamente ao Edital em epígrafe.

---

Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa

**PREGÃO ELETRÔNICO n° 011/2022**

**PROCESSO n° SC 62351-21**

**PREÂMBULO**

A **Fundação de Desenvolvimento da UNICAMP – FUNCAMP**, pessoa jurídica de direito privado, torna público que realizará **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo menor preço, para **contratação de fornecimento com entrega parcelada**.

A sessão pública será realizada em **09/03/2022**, às **09:00h**, no endereço eletrônico [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br) e o início da disputa de preços será às **09:30h**.

Este procedimento de contratação se processará seguindo os parâmetros do presente Edital, conforme minuta padronizada do processo n° **62016-15**, e do Regulamento de Aquisições e Contratações - RAC da FUNCAMP, disponível em sua página na internet (<http://www.funcamp.unicamp.br/Site/>: “REGULAMENTOS”) e no endereço acima.

**1. Disposições Preliminares**

1.1. O Edital e Anexos estão disponíveis para consulta e extração de cópias na página da FUNCAMP na internet (<http://www.funcamp.unicamp.br>) e do portal "Licitações-e" (<http://www.licitacoes-e.com.br>).

1.2. Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão obrigatoriamente o horário de Brasília - DF e, dessa forma, serão registradas no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.

1.3. As normas disciplinadoras deste procedimento de contratação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre os participantes e desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação.

1.4. Até 02 (dois) dias úteis anteriores à data fixada para recebimento das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar, por escrito, esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do Pregão.

1.4.1. A petição será formulada pelo sistema eletrônico de licitações “Licitações-e”, mediante preenchimento do campo próprio, ou pelo e-mail: [contratos@funcamp.unicamp.br](mailto:contratos@funcamp.unicamp.br).

1.4.2. O Pregoeiro decidirá no prazo de 01 (um) dia útil e disponibilizará as respostas pelo sistema eletrônico de licitações “Licitações-e”.

1.4.3. Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização do procedimento de contratação.

**2. Do Objeto**

2.1. O objeto deste edital é a contratação de fornecimento com entrega parcelada de **materiais hospitalares**, de acordo com as especificações detalhadas contidas no Anexo I, destinados à FUNCAMP/Convênio n° 2328 UNICAMP/HES/Hospital Estadual Sumaré, cujos recursos financeiros serão onerados com a presente despesa, observados os seguintes Anexos:

**Lista de Anexos**

- I. Especificações do Objeto;
- II. Modelos;
- III. Minuta de Contrato;

2.2. O presente edital e o convênio acima citado ocorrem em cumprimento ao objetivo institucional da FUNCAMP colaborar com a Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP, no caso, administrando recursos financeiros extra-orçamentários, humanos e materiais de interesse de Unidades Acadêmicas, de Pesquisa e Administrativas da UNICAMP.

**3. Das Condições para Participação**

3.1. Somente poderão participar deste procedimento de contratação os interessados que atenderem as condições deste Edital e seus Anexos e **estejam credenciados junto ao Banco do Brasil S.A.** para acesso ao sistema eletrônico de licitações “Licitações-e”.

- 3.1.1. Para acesso ao sistema eletrônico “Licitações-e”, **previamente a abertura da sessão pública**, os interessados em participar deste Pregão deverão dispor de chave de identificação e senha pessoal (intransferíveis), **obtidas mediante credenciamento junto ao Banco do Brasil S.A.**, em qualquer agência sediada no país, não sendo necessário ser cliente do BB para tanto, e obter chave de acesso e senha, conforme orientações disponíveis em <http://www.licitacoes-e.com.br>.
- 3.1.2. Em caso de dúvidas relativas ao sistema “Licitações-e”, o interessado deverá entrar em contato com o Banco do Brasil S.A., através dos telefones 3003-0500 para os municípios localizados nas capitais e regiões metropolitanas e 0800-7290500 para as demais localidades.
- 3.1.3. É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo à FUNCCAMP, a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.
- 3.1.4. Como requisito para participação no Pregão Eletrônico, a interessada deve cumprir plenamente os requisitos de habilitação e sua proposta deve estar em conformidade com as exigências do instrumento convocatório, assinalando, neste for o seu caso, o campo correspondente no momento de apresentação de sua proposta no sistema eletrônico de licitações “Licitações-e”.
- 3.1.5. Cada representante credenciado poderá representar apenas 01 (uma) participante e cada participante terá apenas 01 (um) representante credenciado.

#### 4. Das Propostas

- 4.1. A participação no Pregão Eletrônico se dará por meio da digitação de chave de identificação e senha pessoal do representante credenciado no portal “Licitações-e” (<http://www.licitacoes-e.com.br>) e subsequente preenchimento do campo de proposta de preços.
- 4.2. A proposta de preços deverá ser preenchida desde o momento da divulgação da íntegra deste edital no portal “Licitações-e” até o dia e horário previstos no Preâmbulo para abertura da sessão pública.
- 4.3. Os preços totais de cada lote a ser fornecido serão ofertados no formulário eletrônico próprio, em moeda corrente nacional, em algarismos, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária.
- 4.4. Nos preços deverão estar incluídos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, frete, seguro, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste procedimento de competição.
- 4.5. Até a abertura da sessão, a interessada poderá retirar ou substituir a proposta anteriormente apresentada.
- 4.5.1. **Após a abertura da sessão, não serão admitidos pedidos de desistência, retificação de preços ou de quaisquer outras condições oferecidas.**
- 4.6. O prazo de validade da proposta será de 60 (sessenta) dias contados da data da sessão pública do Pregão.
- 4.7. A apresentação de proposta implica a plena aceitação das condições estipuladas neste Edital e seus Anexos.

#### 5. Da Abertura Da Sessão

- 5.1. No dia e hora indicados no preâmbulo deste Edital, o Pregoeiro abrirá a sessão pública no site [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br) com a abertura automática das propostas e a sua divulgação, pelo sistema, na forma de grade ordenatória, em ordem crescente de preços.
  - 5.1.1. As propostas de preços contendo a descrição do objeto e do valor estarão disponíveis na internet.
- 5.2. A análise das propostas pelo Pregoeiro visará ao atendimento das condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.
- 5.3. Serão desclassificadas, por decisão motivada do Pregoeiro, as propostas:
  - 5.3.1. cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados no Edital;
  - 5.3.2. que apresentem preço baseado exclusivamente em proposta das demais participantes;
  - 5.3.3. que, por ação da participante, contenham elementos que permitam a sua identificação;
  - 5.3.4. que apresentem valores inexequíveis.
- 5.4. Serão desconsideradas ofertas ou vantagens baseadas nas propostas das demais participantes.



5.5. Nova grade ordenatória será divulgada pelo sistema contendo a relação das propostas classificadas e desclassificadas.

## 6. Dos Lances

6.1. Após a abertura da sessão e análise das propostas, será aberta a etapa competitiva pelo Pregoeiro, as participantes detentoras de propostas classificadas poderão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico e serão imediatamente informadas do recebimento, horário de registro e valor de cada lance.

6.1.1. Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço ou em valores distintos e decrescentes inferiores ao do último valor apresentado pela própria participante ofertante, prevalecendo o primeiro lance recebido quando ocorrer mais de 01 (um) lance do mesmo valor.

6.1.2. O pregoeiro poderá excluir, justificadamente, lance de valor considerado inexequível.

6.2. A comunicação entre o pregoeiro e as participantes ocorrerá mediante troca de mensagens, em campo próprio do sistema eletrônico.

6.3. O sistema eletrônico encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances e, depois de transcorrido período de até 30 (trinta) minutos, aleatoriamente determinado, encerrará automaticamente a recepção de lances.

6.4. Encerrada a etapa de lances, o sistema divulgará a nova grade ordenatória, contendo a classificação final, em ordem crescente de valores.

6.5. Para essa classificação, será considerado o último preço ofertado e admitido, por participante.

6.6. Em seguida, o pregoeiro identificará a existência de microempresas e/ou empresas de pequeno porte – ME/EPP e fará uma comparação entre os valores por elas ofertados e o da primeira colocada, caso esta não seja ME/EPP.

6.6.1. Será considerado empate quando uma ou mais ME/EPPs apresentarem propostas com valores iguais ou até 5% superiores à proposta mais bem classificada, ocasião em que a ME/EPP terá a preferência do desempate, sob pena de decair do direito concedido.

6.6.2. A ME/EPP melhor classificada, na faixa dos 5% da proposta de menor preço, terá o direito de, no prazo de 5 (cinco) minutos, apresentar uma última oferta, obrigatoriamente abaixo da primeira colocada, para o desempate.

6.6.3. Caso a ME/EPP convocada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, o pregoeiro convocará as demais ME/EPPs participantes na mesma condição, obedecida a ordem de classificação.

6.6.4. Não ocorrendo a regularização fiscal na situação dos subitens 9.2 e 9.2.1 ou não ocorrendo a contratação com a participante ME/EPP melhor classificada, serão convocadas, na ordem de classificação e no mesmo prazo, as propostas remanescentes, classificadas na forma do subitem 6.6.1 acima, para o exercício do mesmo direito.

6.7. Após o encerramento da etapa de lances, o pregoeiro poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contrapropostas à participante que tenha apresentado lance mais vantajoso na busca de valor adequado ao interesse da FUNCCAMP.

6.7.1. A negociação será realizada por meio do sistema e poderá ser acompanhada pelas demais participantes.

6.8. No caso de desconexão com o pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível às participantes para a recepção dos lances, retornando o pregoeiro, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízo dos atos realizados.

6.8.1. Quando a desconexão persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão deste pregão eletrônico será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa aos participantes no sítio [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br).

6.9. Caberá à participante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão Eletrônico, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

## 7. Da Aceitabilidade dos Preços

7.1. O critério de aceitabilidade dos preços ofertados será o valor estimado para a contratação.

7.2. O Pregoeiro poderá, a qualquer momento, solicitar às participantes a composição de preços unitários, bem como demais esclarecimentos que julgar necessários.

7.3. Será recusada, após a fase de lances ou negociação, a proposta de preços que:



- 7.3.1. não atender às exigências deste Edital;
- 7.3.2. apresentar preços manifestamente inexequíveis, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada viabilidade por meio de documentação que comprove que os custos sejam coerentes com os praticados no mercado.
- 7.4. O pregoeiro poderá, para efeito de julgamento, comparar a proposta de menor preço com os preços praticados no mercado e/ou com preços ofertados em procedimentos de contratação anteriores.

## 8. Da Habilitação

- 8.1. Considerada aceitável a oferta de menor preço pelo pregoeiro, será iniciado o julgamento da habilitação.
- 8.2. A partir de solicitação do pregoeiro, a participante classificada provisoriamente em primeiro lugar deverá encaminhar preferencialmente pelo sistema eletrônico do Banco do Brasil S.A. (através da opção “Anexar Documento”) e alternativamente para o endereço eletrônico [contratos@funcamp.unicamp.br](mailto:contratos@funcamp.unicamp.br) – proposta de preços ajustada ao menor lance, bem como os documentos de habilitação relacionados no subitem **8.4.1 a 8.4.11**, digitalizados, no prazo máximo de 01 (uma) hora a contar da solicitação no sistema eletrônico, prorrogável por iguais períodos, a critério do pregoeiro.
- 8.2.1. A proposta de preços e a documentação de habilitação enviados na forma do subitem 8.2 deverão ser entregues em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou cópia simples acompanhada do original para que seja autenticada pelo Pregoeiro ou por um dos membros da Equipe de Apoio no ato de sua apresentação ou com a indicação do site para validação, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, no endereço abaixo, sob pena de inabilitação:

À Fundação de Desenvolvimento da UNICAMP – FUNCAMP Avenida Érico Veríssimo, nº 1.251, <i>Campus UNICAMP</i> Cidade Universitária Zeferino Vaz, Distrito de Barão Geraldo, CEP 13083-851, Município de Campinas/SP
Proposta de Preços e Documentação de Habilitação
Pregão Eletrônico nº <b>011/2022</b>
Nome da Proponente
CNPJ/MF <b>00.000.000/0000-00</b>

- 8.2.2. As participantes que apresentaram os documentos com assinatura digital e autenticação digital ficam dispensadas do envio dos documentos físicos.
- 8.3. A proposta de preços deve ser redigida em língua portuguesa, impressa com tinta indelével, sem emendas, ressalvas, borrões, rasuras ou entrelinhas que obscureçam o seu entendimento, contendo o seguinte:
- 8.3.1. nome da proponente, número de cadastro no Ministério da Fazenda e na Fazenda **Municipal**, assinatura do representante da proponente, referência a este procedimento de contratação, telefone, fax, endereço físico e eletrônico (*e-mail*) e dados bancários;
- 8.3.2. previsão de quem será o responsável pela assinatura **do Contrato**, com o número da carteira de identidade e o CPF/MF (no momento da assinatura, caso não seja representante legal da proponente, deverá ser apresentada a procuração passada em instrumento público ou particular com firma reconhecida, com poderes para assinatura do contrato em nome da proponente);
- 8.3.3. descrição detalhada e completa do objeto oferecido, observadas as especificações do Anexo I;
- 8.3.4. preço unitário e total de cada lote oferecido, em algarismos e por extenso, em moeda corrente nacional, com **02 (duas)** casas decimais;
- 8.3.5. prazo de validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias contados da data da sessão pública de recebimento da documentação e da proposta de preços;
- 8.3.6. Para preservar a integridade da proposta, recomenda-se que contenha índice e folhas numeradas e timbradas com o nome, logotipo ou logomarca da participante.
- 8.4. A participante classificada provisoriamente em primeiro lugar deverá encaminhar os seguintes documentos de habilitação:

### Habilitação Jurídica

- 8.4.1. ato constitutivo da pessoa jurídica, acompanhado das alterações posteriores, ou consolidado, e ata de eleição dos atuais administradores – se nomeados ou eleitos em instrumento separado – devidamente registrados no órgão competente;

- 8.4.2. certidão expedida pela Junta Comercial – ou pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas, se o caso – que comprove a condição de microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do artigo 8º da Instrução Normativa nº 103, de 30/04/2007, do Departamento Nacional de Registro do Comércio – DNRC;

#### Habilitação Fiscal e Trabalhista

- 8.4.3. prova de inscrição da participante no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda – CNPJ/MF;
- 8.4.4. prova de regularidade da participante perante a Fazenda Federal relativa aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União e encargos sociais instituídos por lei em favor da Seguridade Social (CND);
- 8.4.5. prova de regularidade da participante nos recolhimentos fundiários (FGTS) geridos pela Caixa Econômica Federal (CRF);
- 8.4.6. prova de inscrição da participante no cadastro de contribuintes municipal, conforme o ramo de sua atividade e o objeto em contratação (Inscrição Municipal);
- 8.4.7. prova de regularidade da participante perante a fazenda municipal, conforme o ramo de sua atividade e o objeto em contratação (CND);
- 8.4.8. prova de regularidade da participante perante a Justiça do Trabalho (CNDT);

#### Qualificação Econômico-Financeira

- 8.4.9. certidão negativa de falência ou concordata ou certidão de recuperação judicial ou certidão negativa de insolvência, expedida pelo cartório distribuidor da comarca da justiça estadual da sede da participante, emitida no máximo (noventa) dias antes da data da primeira sessão deste procedimento de contratação;

#### Qualificação Técnica

- 8.4.10. atestado(s) de capacidade técnica de execução de serviço com características, quantidades e prazos compatíveis com o objeto deste procedimento de contratação, expedido(s) por pessoas jurídicas de direito público ou privado, em nome da participante.

#### Demais Documentos

- 8.4.11. declaração de cumprimento do disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal/1988 (trabalho de menores de idade, observada a Lei nº 9.854/1999), conforme o modelo do Anexo II deste Edital;

8.5. A documentação relacionada nos subitens **8.4.1 a 8.4.9** poderá ser substituída por prova de inscrição da participante, pertinente a categoria do objeto deste procedimento de contratação e válida no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado de São Paulo – CAUFESP, cujas instruções para obtenção podem ser consultadas no site de licitações da UNICAMP, no endereço <http://www.dga.unicamp.br/forn/fornecedores.html>.

#### **8.5.1. Caso nos registros cadastrais conste algum documento com prazo de validade vencido, a participante deverá enviar o respectivo comprovante, sob pena de inabilitação.**

8.6. Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, serão aceitas como válidas as expedidas até (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

8.7. Em se tratando de filial, os documentos de habilitação jurídica e regularidade fiscal deverão estar em nome da filial, exceto aqueles que, pela própria natureza, são emitidos somente em nome da matriz.

8.8. Para correções das falhas formais, admitir-se-á o encaminhamento de documentos e esclarecimentos por meio de formulário similar ou mensagem eletrônica ou qualquer outro meio que produza os efeitos necessários aos esclarecimentos e/ou correções pertinentes, desde que não importem em apresentação de documentos que deveriam constar no envelope de habilitação, nos termos do item 8.

#### **8.9. A participante que apresentar documentação de habilitação em desacordo com este Edital será inabilitada.**

8.10. Se a detentora da melhor proposta não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a documentação das autoras das ofertas subsequentes, obedecida a ordem de classificação, até a apuração daquela que cumprir todos os requisitos, ocasião em que o pregoeiro poderá negociar para que seja obtido melhor preço.

8.11. Será excluída do certame as pessoas:

- 8.11.1. que não explorem ramo de atividade compatível com o objeto deste procedimento de contratação;

- 8.11.2. inadimplentes com suas obrigações assumidas perante a FUNCCAMP, por ela punidas com suspensão temporária do direito de licitar e contratar consigo ou com a Administração Pública, assim como as por esta declaradas inidôneas;
- 8.11.3. integrantes de um mesmo grupo econômico, assim entendidas aquelas que tenham diretores, sócios ou representantes legais comuns, ou que utilizem recursos materiais, tecnológicos ou humanos em comum, exceto se demonstrado que não agem representando interesse econômico em comum;
- 8.11.4. reunidas em consórcio, qualquer que seja sua forma de constituição.

## 9. Julgamento

- 9.1. Será declarada vencedora a participante que apresentar o **MENOR PRECO TOTAL POR LOTE** e atender à habilitação exigida neste Edital.
- 9.2. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal por microempresa ou empresa de pequeno porte, será assegurado o prazo de 2 (dois) dias úteis, prorrogável por iguais períodos, a critério do pregoeiro, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e apresentação ao pregoeiro das certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.
  - 9.2.1. A não-regularização da documentação no prazo estabelecido no subitem **9.2** implicará decadência do direito de contratação, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas nos subitens do subitem **15.1** deste Edital;
  - 9.2.2. Ocorrendo a desclassificação, será realizada negociação de preços com a segunda classificada e análise de seus documentos de habilitação e assim sucessivamente até a apuração de uma proposta que atenda as especificações do objeto descritas no edital.

## 10. Dos Recursos

- 10.1. Declarada a vencedora, qualquer participante poderá apresentar, imediata e motivadamente, recurso contra as decisões proferidas durante a sessão pública, sob pena de decadência do direito de recorrer.
  - 10.1.1. Os recursos poderão ser acolhidos somente após a verificação dos requisitos de admissibilidade, quais sejam: sucumbência, tempestividade, legitimidade, interesse e motivação por parte da participante.
- 10.2. A recorrente poderá detalhar as razões do recurso em até 3 (três) dias úteis, endereçado ao Diretor Executivo da FUNCCAMP, por intermédio do Pregoeiro, nos endereços Avenida Érico Veríssimo, nº 1.251, *Campus UNICAMP*, Distrito de Barão Geraldo, CEP 13.083-851, Município de Campinas, Estado de São Paulo, a ser protocolado no horário das 08h30m às 17h30m, ou [contratos@funcamp.unicamp.br](mailto:contratos@funcamp.unicamp.br), em documento eletrônico com extensão “.pdf”, assinado digitalmente (certificado digital), ficando as demais participantes, desde logo, intimadas a apresentar contrarrazões em igual forma e prazo, que começa a correr do término do prazo da recorrente.
- 10.3. Interposto o recurso, o Pregoeiro poderá reconsiderar a sua decisão ou encaminhá-lo devidamente informado ao Diretor Executivo da FUNCCAMP.
- 10.4. O recurso terá efeito suspensivo e o seu acolhimento importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 10.5. Serão recebidas e conhecidas as razões de recursos enviadas através de Fac-símile ou mensagem eletrônica, desde que os originais sejam apresentados em até 01 (um) dia útil da data do término do prazo.

## 11. Da Adjudicação, Da Homologação e Assinatura do Instrumento Contratual

- 11.1. O objeto será adjudicado à participante declarada vencedora, que se obriga a executar o objeto adjudicado observadas as condições estipuladas neste Edital, no Anexo I e no Contrato.
- 11.2. Constatada a regularidade dos atos praticados, o procedimento de contratação será homologado pelo Diretor Executivo da FUNCCAMP.
- 11.3. Homologado o resultado do procedimento de contratação, a FUNCCAMP convocará a adjudicatária, durante a validade da sua proposta, para assinatura do Contrato em até 5 (cinco) dias úteis, sob pena de decadência, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.
  - 11.3.1. No mesmo prazo, a adjudicatária deverá apresentar os documentos relacionados no item 2.1, alíneas "A1", "A2", "B1", "B2", "B.1.a" e "B.2.a" do Anexo I, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

- 11.4. A assinatura do Contrato está condicionada à verificação da regularidade fiscal da adjudicatária.
- 11.5. O Anexo I deste Edital e a proposta da adjudicatária serão partes integrantes do Contrato.
- 11.6. É facultado à FUNCCAMP, quando a adjudicatária não comprovar as condições de habilitação ou não assinar o Contrato no prazo e nas condições estabelecidas:
- 11.6.1. aplicar-lhe as penalidades previstas nos subitens do subitem **15.1**; e
- 11.6.2. convocar outra participante, obedecida a ordem de classificação, para assiná-lo, após realizada negociação do preço, aceitabilidade da proposta e comprovação dos requisitos de habilitação; ou
- 11.6.3. cancelar o procedimento.
- 11.7. A CONTRATADA se obriga a manter, no momento da assinatura do contrato e durante toda a sua execução, compatibilidade com as obrigações assumidas, assim como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste procedimento, apresentando documentação revalidada se, no curso da contratação, algum documento perder a validade.
- 11.8. A CONTRATADA fica obrigada, nas mesmas condições originárias da contratação, a aceitar os acréscimos e supressões que se fizerem necessários, em até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial.
- 11.8.1. O limite das supressões pode ser excedido mediante acordo entre as partes.

## 12. Da Garantia Contratual

- 12.1. Para a contratação do objeto deste procedimento não se exigirá a constituição de garantia contratual.

## 13. Do Recebimento do Objeto

- 13.1. O objeto deste procedimento será recebido provisoriamente **no ato da entrega**, desde que não haja qualquer propriedade explícita no objeto contratual.
- 13.2. O recebimento definitivo dar-se-á no prazo de **10 (dez) dias** contados da data do recebimento provisório, desde que comprovada a adequação do objeto contratual aos termos do Edital, da proposta e do Contrato e desde que não se verificarem defeitos ou imperfeições.

## 14. Das Condições de Pagamento

- 14.1. O pagamento será efetuado mediante crédito em conta-corrente da CONTRATADA, por ordem bancária, em até **30 (trinta) dias**, contados do recebimento da nota fiscal/fatura acompanhada do recebimento definitivo, desde que mantidas as mesmas condições iniciais de habilitação.

## 15. Das Penalidades

- 15.1. Caso a participante não mantenha a proposta, apresente-a sem seriedade, falhe ou fraude a execução do contrato, comporte-se de modo inidôneo, faça declaração falsa ou cometa fraude fiscal, bem como na hipótese de recusa em receber ou assinar o instrumento contratual, sem justo motivo, ou deixar de comprovar as condições para sua assinatura de contrato ou instrumento equivalente, será punida com as seguintes penalidades, conforme a gravidade da infração ou o prejuízo causado:
- 15.1.1. advertência.
- 15.1.2. multa equivalente a 20% (vinte por cento) do valor total da sua proposta.
- 15.1.3. suspensão dos direitos de participar de procedimentos de contratação e contratar com a FUNCCAMP pelo prazo de **02 (dois) anos**.
- 15.2. A aplicação das penalidades capituladas nos itens acima são independentes e cumulativas, sem prejuízo das perdas e danos;
- 15.3. As importâncias relativas às multas e perdas e danos serão descontadas de qualquer pagamento a que tiver direito a CONTRATADA junto à CONTRATANTE.
- 15.4. A aplicação da penalidade será formalizada por despacho do Diretor Executivo da FUNCCAMP, assegurada defesa prévia da CONTRATADA, no prazo de **05 (cinco) dias**, a contar da notificação para tanto.

## 16. Das Disposições Finais

- 16.1. As propostas sem a expressa indicação de prazos e/ou condições estabelecidas neste Edital, serão tidas por ratificadas nos termos da presente, pelas participantes.

- 16.2. Ao Diretor Executivo da FUNCAMP compete cancelar este procedimento, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, por ilegalidade, sempre que forem constatados vícios no procedimento, ou por considerá-lo inoportuno ou inconveniente diante de fato superveniente, mediante ato escrito e fundamentado.
- 16.2.1. O cancelamento do edital induz à do contrato ou instrumento equivalente.
- 16.2.2. As participantes não terão direito à indenização em decorrência do cancelamento do procedimento de contratação, ressalvado o direito do contratado de boa-fé de ser ressarcido pelos encargos que tiver suportado no cumprimento da contratação.
- 16.3. Os casos omissos do presente edital serão solucionados pelo Pregoeiro.
- 16.4. Para dirimir as questões oriundas do presente Edital, não resolvidas na esfera administrativa, é competente o Foro da Comarca de Campinas, por mais privilegiado que outro seja.
- 16.5. O resultado do presente certame será divulgado no endereço eletrônico [www.funcamp.unicamp.br](http://www.funcamp.unicamp.br),

Campinas, 17 de fevereiro de 2022.

---

**Lucas Abreu**  
**Pregoeiro**  
**Fundação de Desenvolvimento da UNICAMP - FUNCAMP**







				PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE.
11	14133	80	PEÇA	<b>DRENO TORAX, 38FR</b> DRENO DE TORAX; CONFECCIONADO EM PVC/ SILICONO COM EMBALAGEM GRAU MEDICO,APIROGENICO,ATOXICO; COM CONECTOR UNIVERSAL; COM PERFIL RADIOPACO AO LONGO DO SEU COMPRIMENTO, MEDINDO 40CM(C/VARIACAO DE 1,0CM); DIAMETRO 38FR, COM CINCO FUROS P/ PERFIL DE FLUXO CONVERGENTE; ESTERIL; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE
12	1484	2.900	PEÇA	<b>EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE</b> EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE - CAMARA DO TIPO DUPLA E FLEXIVEL, TRANSPARENTE, EM PVC, COM GOTEJADOR MACROGOTAS, TUBO EXTENSOR DE NO MINIMO 1,50M; FILTRO CONSTITUIDO DE MATERIAL BIOCOMPATIVEL; COM FILTRO COM MALHA DE 170 A 200 MICRAS; COM CERTIFICADO DE ANALISE DE TOXICIDADE; ESTERILIZADO EM MEIOS FISICOS; USO UNICO, DESCARTAVEL; COM PONTE PERFORANTE PARA BOLSAS, COM PROTETOR; TIPO PINHA ROLETE DE ALTA PRECISAO; DEVE CONSTAR N°. DE LOTE EM EMBALAGEM; ROTULO COM CONFORMIDADE COM LEGISLACAO ATUAL VIGENTE.
13	1825	38.600	PEÇA	<b>ESCOVA CIRURGICA C/ CERDAS MACIAS E ESPONJA FIXA P/ DEGERMA</b> ESCOVA CIRURGICA; COMPOSTO DE CERDAS MACIAS E ESPONJA FIXA P/ DISTRIBUIR DEGERMANTE; P/ DEGERMACAO DE MAOS E ANTEBRACO; DESCARTAVEL; O PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO VIGENTE; C/ SOLUCAO A BASE DE CLOROHXEDINA 2 OU 4%; MIN. 20 ML; ACONDICIONADA EM BLISTER
14	18067	110	PEÇA	<b>ESCOVA MACIA FLEXIVEL PARA LIMPEZA DE MATERIAL MED. 3MM</b> ESCOVA PARA LIMPEZA DE MATERIAL, FLEXIVEL, MACIA, MEDINDO 3MM - COM HASTE COMPRIDA
15	14768	90	PEÇA	<b>ESCOVA PARA LIMPEZA ORTOPEDICA COM CERDAS DE ACO INOXIDAVEL</b> ESCOVA PARA LIMPEZA ORTOPEDICA COM CERDAS DE ACO INOXIDAVEL TAMANHO 17,78
16	18065	70	PEÇA	<b>ESCOVA MACIA FLEXIVEL PARA LIMPEZA DE MATERIAL MED. 10MM</b> ESCOVA PARA LIMPEZA PESADA DE MATERIAL CANULADO 10MM DIÂMETRO X 75MM COM CERDAS EM NYLON ANTIMICROBIANAS NA COR BRANCA E CABO RÍGIDO EM ACO TORCIDO (HASTE RÍGIDA PARA EVITAR DOBRAR); COMPRIMENTO: DE 35 A 45CM;
17	18066	70	PEÇA	<b>ESCOVA MACIA FLEXIVEL PARA LIMPEZA DE MATERIAL MED. 5MM</b>



				ESCOVA PARA LIMPEZA PESADA DE MATERIAL CANULADO 05MM DIÂMETRO X 55MM COM CERDAS EM NYLON ANTIMICROBIANAS NA COR BRANCA E CABO RÍGIDO EM AÇO TORCIDO (HASTE RÍGIDA PARA EVITAR DOBRAS), COMPRIMENTO:45CM;
18	24984	120	PEÇA	<b>ESFERA P/USO EM NEURONAVEGADOR CIRURGICO MEDTRONIC S7</b>  ESFERA PARA USO EM NEURONAVEGADOR CIRURGICO, COMPOSTO POR POLIMERO INJETADO COM REVESTIMENTO EM PLASTICO COM PODER REFLEXIVO POR VISUALIZAÇÃO, DIAMETRO DE 11MM, COMPATIVEL COM EQUIPAMENTO MARCA MEDTRONIC MODELO STEALTHSTATION S7. REF.M8801075.
19	24812	280	UNIDADE	<b>FAIXA ELASTICA 10CM X 1,5MT EXTRA FORTE</b>  FAIXA ELASTICA EM BORRACHA DE LATEX NATURAL, COM RESISTENCIA MINIMA DENOMINADA EXTRA FORTE, SEM CORTES LATERAIS OU REBARBAS, COM BOA ELASTICIDADE E COMPRESSAO UNIFORMES, MEDINDO 10CM DE LARGURA E 1 METRO DE COMPRIMENTO, ARTIGO MEDICO HOSPITALAR.
20	20355	70	UNIDADE	<b>FAIXA ELASTICA EM BORRACHA DE LATEX NATURAL 15 CM X 1,5 MT</b>  FAIXA ELASTICA EM BORRACHA DE LATEX NATURAL, COM RESISTENCIA MINIMA DENOMINADA EXTRA FORTE, SEM CORTES LATERAIS OU REBARBAS, COM BOA ELASTICIDADE E COMPRESSAO UNIFORMES, MEDINDO 15 CM DE LARGURA E 1 METRO DE COMPRIMENTO, ARTIGO MEDICO HOSPITALAR.
21	24811	280	UNIDADE	<b>FAIXA ELASTICA 6CMX2MT – LEVE</b>  FAIXA ELASTICA EM BORRACHA DE LATEX NATURAL, COM TENSÃO LEVE, SEM CORTES LATERAIS OU REBARBAS, COM BOA ELASTICIDADE E COMPRESSÃO UNIFORMES, MEDINDO 6CM DE LARGURA E 2 METROS DE COMPRIMENTO.
22	1871	60	PEÇA	<b>FERULA METALICA</b>  FERULA METALICA COM APROXIMADAMENTE 01 (UM) METRO DE COMPRIMENTO
23	1722	312	ENVELOPE	<b>FIO POLIPROPILENO 4-0 CIL 1/2 1.5CM</b>  FIO CIRURGICO DE MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO COM APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO DIAMETRO 4-0, COM UMA AGULHA DE AÇO INOXIDAVEL 1/2 CIRCULO, PONTA CILINDRICA, CORPO RETANGULAR, DE 1,5 CM DE COMPRIMENTO, DE BOA QUALIDADE, DURAVEL DURANTE TODO O PROCEDIMENTO CIRURGICO, COM BOA MALEABILIDADE, TAMANHO DA AGULHA COMPATIVEL COM O FIO, ESTERIL, ACONDICIONADO EM ENVELOPES CONTENDO DE 01 FIO.
24	1751	936	ENVELOPE	<b>FIO SINTABS 2 CIL 1/2 6.5CM</b>  FIO CIRURGICO"; SINTETICO ABSORVIVEL TRANCADO INCOLOR, COM 70CM DE COMPRIMENTO, DIAMETRO 2; COM UMA AGULHA DE AÇO INOXIDAVEL, CILINDRICA, DE 1/2 CIRCULO, COM 6,5CM DE COMPRIMENTO; ESTERIL

				ACONDICIONADO EM ENVELOPE DE 1 FIO
25	1511	11.900	PEÇA	<b>FITA TESTE CONTR. EST. C/INT. QUIM. MULTIP. CLASSE 5 USO AUTOCL.</b>  FITA TESTE; PARA CONTROLE DE ESTERELIZACAO, COM INTEGRADOR QUIMICO MULTIPARAMETRICO, (CLASSE 5), CONFORME ISO 11140-1; USO EM AUTOCLAVE A VAPORES; ASPECTO MUDANCA DE LIMITE / MOVIMENTO FRONTAIS; INDICANDO: TEMPO, TEMP., VAPORES, ISENTO DE CHUMBA; EMBALADO EM FITA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE E CONTEMPLAR VALORES DE 121°C, 134°C E UMA TEMPERATURA INTERMEDIARIA.
26	1830	160	PACOTE	<b>FITA TESTE TIPO BOWIE DICK, COM FOLHA DE ALERTA, AUTOCLAV</b>  FITA TESTE; PARA AVALIAR A PENETRACAO DO VAPORES, PRESENCA DE AR RESIDUAL, FALHAS NO FUNCIONAMENTO DA BOMBA DE VACUO; USO EM AUTOCLAVE DE VAPORES SATURADO SOB PRESSAO, COMPOSTO DE PAPEL POROSO, ESPUMA E 2 FOLHAS TESTE; ASPECTO MUDANCA DE COLORACAO, SENDO 01 FOLHA TESTE COM INDICADOR QUIMICO E A OUTRA DE ALERTA; EMBALADO EM PACOTE TIPO BOWIE DICK; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE
27	1853	50	ROLO C/91 METROS	<b>GAZE TIPO QUEIJO (ROLO C/91MTS DE 4 A 5 DOBRAS)</b>  GAZE HIDRÓFILA, DE FIOS DE 100% ALGODÃO; PURO BRANCO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 91 METROS X 10 CM DE 4 A 5 DOBRAS, TRAMA COM NO MÍNIMO 13 FIOS/CM <sup>2</sup> , SEM ALVEJANTE OPTICO; BOM ACABAMENTO; SEM FIOS SOLTOS; ENROLADA DE FORMA CONTÍNUA E UNIFORME; ROLO TIPO QUEIJO; NÃO ESTÉRIL; PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO QUE COMPROVE CUMPRIMENTO DA NBR 14108.
28	1791	112.500	UNIDADE	<b>HASTES FLEXIVEIS</b>  HASTE COM PONTAS DE ALGODAO BEM FIXADAS AS HASTES PLASTICAS, ACONDICIONADAS EM CAIXAS CONTENDO DE 60 A 150 UNIDADES.
29	1835	300	PEÇA	<b>HEMOSTATICO ABSORV., GELATINA OUTR., (70X50X10)MM, (C/VARIACAO</b>  HEMOSTATICO ABSORVIVEL; EM NO MINIMO GELATINA OUTRAS ASSOCIACOES; MEDINDO 70 X 50 X 10 MM, (COM VARIACAO DE +/- 0,5CM); EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA; PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE COM LAUDO QUE COMPROVE SUA ESTERILIDADE
30	21707	1.800	PAR	<b>LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL N° 6,0</b>  LUVA CIRURGICA; EM LATEX NATURAL; COM TEXTURA UNIFORME SEM FALHAS; LUBRIFICADA; COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA; COM ACABAMENTO NO PUNHO DE FORMATO ANATOMICO; PERFEITA ADAPTACAO; NUMERACAO 6,0 ESTERIL; EMBALADA AOS PARES E ENVELOPADA; O PRODUTO

13  
 Assinado por 6 pessoas: AVILA FERREIRA, GILBERTO ALTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCAS FERREIRA GILBERTO ALTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCAS FERREIRA GILBERTO ALTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCAS FERREIRA GILBERTO ALTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCAS FERREIRA GILBERTO ALTON PEREIRA DOS SANTOS.  
 CONSTAN TINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES GECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



				DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA E LAUDO ANAL.LABORAT.,DE CUMPRIMENTO DA NBR13391;
31	1799	35.000	PAR	<b>LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL Nº 6,5</b> LUVA CIRURGICA; EM LATEX NATURAL; COM TEXTURA UNIFORME SEM FALHAS; LUBRIFICADA; COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA; COM ACABAMENTO NO PUNHO DE FORMATO ANATOMICO;PERFEITA ADAPTACAO; NUMERACAO 6,5; ESTERIL; EMBALADA AOS PARES E ENVELOPADA; O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA E LAUDO ANAL.LABORAT.,DE CUMPRIMENTO DA NBR13391.
32	1807	20	PACOTE	<b>LUVA DESCARTAVEL TOQUE (PCT. C/ 100)</b> LUVA DESCARTAVEL PARA TOQUE, NAO ESTERIL, TRANSPARENTE OU OPACA, TAMANHO UNICO, ACONDICIONADOS EM PACOTES CONTENDO 100 UNIDADES.
33	1804	1.400	CAIXA	<b>LUVA PARA PROCEDIMENTO EM LATEX TAMANHO GRANDE AMBIDESTRA</b> LUVA PARA PROCEDIMENTO; EM LATEX; COM TEXTURA UNIFORME,SEM FALHAS E AMBIDESTRA; LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, RESISTENTE; NO TAMANHO GRANDE; COM PUNHO ACABADO DE BAINHA TIPO LONGO; NAO ESTERIL; DESCARTAVEL; EMBALADO EM MATERIAL GARANTA INTEGRIDADE DO PRODUTO; O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA,E DE ACORDO COM LEGISLACAO VIGENTE ATUAL.
34	1805	13.600	CAIXA	<b>LUVA PARA PROCEDIMENTO EM LATEX, AMBIDESTRA, TAMANHO MEDIO</b> LUVA PARA PROCEDIMENTO; EM LATEX; COM TEXTURA UNIFORME,SEM FALHAS E AMBIDESTRA; LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, RESISTENTE; NO TAMANHO MEDIO; COM PUNHO ACABADO DE BAINHA TIPO LONGO; NAO ESTERIL; DESCARTAVEL; EMBALADO EM MATERIAL APROPRIADO QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA,E ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR ISO 11193 E REGISTRO NA ANVISA.
35	1806	16.900	CAIXA	<b>LUVA PARA PROCEDIMENTO EM LATEX, AMBIDESTRA, TAMANHO PEQUENO</b> LUVA PARA PROCEDIMENTO; EM LATEX; COM TEXTURA UNIFORME,SEM FALHAS E AMBIDESTRA; LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, RESISTENTE; NO TAMANHO PEQUENO; COM PUNHO ACABADO DE BAINHA TIPO LONGO; NAO ESTERIL; DESCARTAVEL; EMBALADO EM MATERIAL APROPRIADO QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA,E ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR ISO 11193 E REGISTRO NA ANVISA.
36	1864	220	ROLO C/15 METROS	<b>MALHA TUBULAR 12 CM</b> MALHA TUBULAR ORTOPEDICA MEDINDO APROXIMADAMENTE 12 CM DE LARGURA E 15 METROS DE COMPRIMENTO, NAO ESTERIL, COM TRAMAS REGULARES.

				ACONDICIONADAS EM ROLOS
37	1859	400	ROLO C/15 METROS	<b>MALHA TUBULAR 4 CM</b> MALHA TUBULAR ORTOPEDICA MEDINDO APROXIMADAMENTE 04 CM DE LARGURA E 15 METROS DE COMPRIMENTO, NAO ESTERIL, COM TRAMAS REGULARES, ACONDICIONADAS EM ROLOS
38	1858	120	ROLO C/15 METROS	<b>MALHA TUBULAR 8 CM</b> MALHA TUBULAR ORTOPEDICA MEDINDO APROXIMADAMENTE 08 CM DE LARGURA E 15 METROS DE COMPRIMENTO, NAO ESTERIL, COM TRAMAS REGULARES, ACONDICIONADAS EM ROLOS
39	1490	2.600	CONJUNTO	<b>PULSEIRA IDENTIFICADORA MAE / FILHO (TRIO)</b> PULSEIRA IDENTIFICADORA, (TRIO) SENDO 02 PARA O RECEM-NASCIDO E 01 PARA A MAE, NUMERADAS, EM PLASTICO MACIO E RESISTENTE, LACRE INVIOVEL, QUE PERMITA O USO DE CANETA ESFEROGRAFICA, COM 14 PONTOS DE REGULAGEM (PULSEIRA DA MAE), E 11 PONTOS DE REGULAGEM (PULSEIRA DO RECEM-NASCIDO); COR BRANCA.
40	1354	4	PEÇA	<b>SONDA DE BLACHMORE Nº 18</b> SONDA DESCARTAVEL; EM LATEX NATURAL, TIPO SENGSTAKEN BLACKMORE, NAO ESTERIL; PARA SONDAGEM GASTRICA COM BALAO ESOFAGICO, 2 BALOES DE CONTROLE, 3 VIAS; NUMERO 18; LUBRIFICACAO QUE PERMITA ADEQUADA NAVEGABILIDADE DO FIO GUIA; O PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE; EMBALADA EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME PLASTICO
41	1506	550	PEÇA	<b>SUSPENSORIO ESCROTAL, TAMANHO GRANDE</b> SUSPENSORIO ESCROTAL; CONFECCIONADO EM TECIDO ELASTICO E ANTIALERGICO; NA FORMA ANATOMICO PARA BOLSA ESCROTAL; COM FAIXA LEVE E AJUSTAVEL; FECHADO AJUSTAVEL; TAMANHO GRANDE; PARA DIMINUICAO DE EDEMA ESCROTAL
42	1505	340	PEÇA	<b>SUSPENSORIO ESCROTAL, TAMANHO MEDIO</b> SUSPENSORIO ESCROTAL; CONFECCIONADO EM TECIDO ELASTICO E ANTIALERGICO; NA FORMA ANATOMICO PARA BOLSA ESCROTAL; COM FAIXA LEVE E AJUSTAVEL; FECHADO AJUSTAVEL; TAMANHO MEDIO; PARA DIMINUICAO DE EDEMA ESCROTAL
43	1818	1.520	PEÇA	<b>TESTE BOWIE &amp; DICK (EM FOLHA)</b> FOLHA TESTE PARA AVALIAR A PENETRAÇÃO DO VAPORES, PRESENÇA DE AR RESIDUAL, FALHAS NO FUNCIONAMENTO DA BOMBA DE VÁCUO, USO EM AUTOCLAVE DE VAPORES SATURADO, SOB PRESSÃO, COMPOSTO POR PAPEL POROSO, ASPECTO MUDANÇA DE COLORAÇÃO, SENDO A FOLHA COM INDICADOR QUÍMICO, TIPO BOWIE DICK. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE ATUAL.

Assinado por 6 pessoas: LAURENTE, GUATARA, JATTO, REBEIRA DOS SANTOS, ROSEMEDE, CIELLEN DE, HENRIQUE, CAMARGO, ESCOBAR, ROSA DOS SANTOS, BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES GECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



## 2 - CLÁUSULAS ESPECIAIS PARA FORNECIMENTO – MATERIAIS HOSPITALARES

### 2.1- É OBRIGATÓRIA a apresentação dos documentos abaixo (A.1, A.2, B.1, B.2, B.1.a e B.2.a) conforme definido na cláusula 11.3.1:

#### A. DOCUMENTOS REFERENTES À EMPRESA FABRICANTE/DISTRIBUIDOR

1. Deverá ser entregue Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE)
2. Deverá ser entregue Licença de Funcionamento Estadual/Municipal (LF);
  - a) Art. 2º O exercício de atividades relacionadas aos produtos referidos no [art. 1º da Lei nº 6.360, de 1976](#), dependerá de autorização da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa e de licenciamento dos estabelecimentos pelo órgão competente de saúde dos Estados, Distrito Federal ou Municípios, observados os requisitos técnicos definidos em regulamento desses órgãos.  
Parágrafo único. As atividades exercidas pela empresa e as respectivas categorias de produtos a elas relacionadas constarão expressamente da autorização e do licenciamento referidos no **caput**.  
[DECRETO Nº 8.077, DE 14 DE AGOSTO DE 2013](#)

#### B. DOCUMENTOS REFERENTES AOS PRODUTOS

1. Deverá ser entregue cópia do Certificado de registro junto ao Ministério da Saúde, ou publicação do Diário Oficial da União onde conste o produto e o cabeçalho identificando a portaria que registrou o produto.  
Referencia:  
Art. 25 – Os aparelhos, instrumentos e acessórios usados em medicina, odontologia e atividades afins, bem como os materiais de educação física, embelezamento ou correção estética, somente poderão ser fabricados, ou importados, para entrega ao consumo e exposição à venda, depois que o Ministério da Saúde se pronunciar sobre a obrigatoriedade ou não do registro. ([LEI Nº 6.360, DE 23 DE SETEMBRO DE 1976.](#))
  - a) No caso de registro vencido deverá ser apresentado o requerimento de revalidação, conforme disposto no § 3º do artigo 8º do Decreto 8.077/13, para possibilitar a aplicação da regra contida no § 3º da referida disposição legal.
2. Para produtos isentos de registros deverá ser apresentada Cópia do cadastro/notificação junto a ANVISA, ou declaração desta considerando produto para a Saúde dispensado de registro/notificação.
  - a) Produtos não considerados produtos para saúde

Referências:

<http://portal.anvisa.gov.br/s.anvisa.gov.br/wps/content/Anvisa+portal+Anvisa/Inicio/Produtos+para+a+Saude/Assunto+de+Interesse/Orientacoes/Enquadramento+Sanitário+de+Produtos+para+Saude>

#### C. DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS

1. O fornecimento deverá ser realizado no **prazo máximo de 10 (dez) dias corridos**, a contar da data de cada solicitação da CONTRATANTE, mediante o Hospital Estadual Sumaré, a qual será efetuada via e-mail com indicação dos materiais solicitados, bem como da quantidade a ser entregue.
2. É obrigatório que o produto seja entregue com o mínimo de 80% do prazo de validade.
3. Os artigos deverão ser transportados e fornecidos em condições que assegurem a integridade do produto e das condições de esterilidade.
4. Os veículos de transporte devem estar limpos, isentos de resíduos que possam contaminar os produtos transportados.



5. Os produtos devem ser transportados em condições, veículos e/ou embalagens que possam garantir a correta manutenção da temperatura destes produtos conforme os limites abaixo, ou padrão pré-determinado pelo fabricante devidamente documentado:

Característica	Estocagem	Faixa de temperatura
Termolábeis	Sob refrigeração (em refrigerador)	Entre +2°C e +8°C
	Freezer (em congelador)	Entre -20°C e 0°C
Não Termolábeis	Temperatura Ambiente	Entre +15°C e +30°C

Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira, 2ª edição Rev. 02

6. Os funcionários das empresas responsáveis pelas entregas devem se apresentar com vestuário adequado:
- Uniformes, conservados e limpos, meias e sapatos fechados, em boas condições de higiene e conservação;
  - Identificação do entregador;
  - Evitar o uso de vestimentas inadequadas como “shorts”, bermuda, camiseta regata ou funcionários sem camisa ou de chinelos.
  - O fornecedor deverá enviar funcionários em número suficiente para descarga dos produtos.
7. No ato da entrega, a empresa fornecedora ficará passível à aplicação do check-list pelo Setor de Almoxarifado, quando ao atendimento das condições de entrega e transporte constantes deste documento.
8. Local, horário e dias para entregar:
- Almoxarifado Central: Avenida da Amizade, nº 2.400, Bairro Parque Jatobá, Município de Sumaré, Estado de São Paulo, CEP 13.175-490, horário de entrega das 8h às 16h30min, de segunda-feira a sexta-feira.

Referencias:

TÍTULO XII – Dos Meios de Transporte

Art. 61. Quando se tratar de produtos que exijam condições especiais de armazenamento e guarda, os veículos utilizados no seu transporte deverão ser dotados de equipamento que possibilite acondicionamento e conservação capazes de assegurar as condições de pureza, segurança e eficácia do produto.

Parágrafo Único. Os veículos utilizados no transporte de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, produtos dietéticos, de higiene, perfumes e similares deverão Ter asseguradas as condições de desinfecção e higiene necessárias à preservação da saúde humana.

**LEI Nº 6.360, DE 23 DE SETEMBRO DE 1976.**

#### **D. INSTRUÇÕES COMPLEMENTARES**

- Durante a validade do produto, se for constatada qualquer alteração na sua qualidade ou composição, o licitante compromete a trocá-lo sem ônus ao comprador, devendo especificar as condições adequadas de armazenamento a serem observadas pelo Hospital Estadual Sumaré.
- Fica a contratada obrigada a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações dele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação (artigo 55, XIII da Lei 8666/93).



Nome	Função	RG	CPF/MF
(nome)	(representante legal/procurador)	00.000.000-0	000.000.000-00

O pagamento pelo fornecimento deverá ser feito na conta bancária abaixo identificada, de titularidade da proponente:

Banco	Agência	Nº da Conta Corrente
nº e nome	0000-0	000.000-0

Informações complementares (se houver): \_\_\_\_\_

Atenciosamente

\_\_\_\_\_  
(nome/denominação social da proponente)



**PREGÃO ELETRÔNICO nº 011/2022**

**PROCESSO nº SC 62351-21**

**ANEXO III. Minuta de Contrato**

FUNCCAMP – Contrato nº 000/2022 PROCESSO nº SC 62351-21 CONVÊNIO nº 2328 - UNICAMP/HES/Hospital Estadual de Sumaré – Auxílio/Correntista 0
---

**CONTRATO FIRMADO ENTRE A FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA UNICAMP E (NOME DA CONTRATADA)**

Pelo presente instrumento, de um lado a **FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA UNICAMP - FUNCCAMP**, com sede na Avenida Érico Veríssimo, nº. 1251, Parque II do Polo de Alta Tecnologia, Distrito de Barão Geraldo, CEP 13.083-870, Município de Campinas, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob nº. 49.607.336/0001-06, cadastro municipal sob nº. 25.808-3, devidamente representada por seu representante legal e Diretor Executivo Prof. Dr. \_\_\_\_\_, no uso das atribuições que lhe confere o art. 18, inc. III do Estatuto da FUNCCAMP, aqui, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e, de outro lado, a empresa, (**NOME DA CONTRATADA**), inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.000.000/0000-00, com Inscrição Estadual nº 000.000.000-00, localizada a (Av./R. Xxxxx, nº 000, CEP 00000-000, Município/UF), Tel: (00) 0000 0000, Fax: (00) 0000 0000, endereço eletrônico xxxx@xxxxx.xxx.xx, neste ato representado devidamente representada por seu representante legal, o Sr(a) \_\_\_\_\_, que este subscreve, portador da Cédula de Identidade RG nº 00.000.000-0, inscrita no CPF/MF sob nº 000.000.000-00, aqui, doravante designada simplesmente **CONTRATADA**, têm entre si, justo e combinado o presente Contrato de **Fornecimento com entrega parcelada**, de que trata o **PREGÃO (ELETRÔNICO) nº 011/2022**, Processo SC nº 62351-21, que abaixo declaram e cujas condições outorgam e aceitam reciprocamente.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto**

1.1. O objeto do presente contrato é o **fornecimento com entrega parcelada de materiais hospitalares**, para a **CONTRATADA**, para atender necessidade do Hospital Estadual de Sumaré – HES, **CONTRATANTE/Convênio nº 2328 - UNICAMP/HES/Hospital Estadual de Sumaré**, de acordo com o Anexo I do **PREGÃO (ELETRÔNICO) nº. 011/2022**, a proposta da **CONTRATADA** Anexo II, que ficam fazendo parte integrante deste instrumento independente de transcrição, naquilo que não o contrarie.

**CLÁUSULA SEGUNDA – Da Vigência**

- 2.1. O prazo de vigência do presente contrato é de 12 (doze) meses, a contar da data de 00 de mês de 22.
- 2.2. O presente contrato renovar-se-á automaticamente por igual período, caso não haja manifestação contrária, por escrito, de qualquer das partes, até 30 (trinta) dias antes do seu vencimento.
- 2.3. O período máximo de vigência do presente contrato será de 60 (sessenta) meses (incluindo o prazo de vigência inicial e eventuais prorrogações).

**CLÁUSULA TERCEIRA – Do Valor do Contrato**

3.1. O preço a ser pago pelo fornecimento é o descrito abaixo:

LOTE	CÓD. HES	QTDE	UN	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	MARCA/FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>VALOR MENSAL ESTIMADO:</b>						<b>RS</b>	
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO:</b>						<b>RS</b>	

- 3.2. No valor definido nesta cláusula está incluída a única e completa remuneração para o objeto deste contrato, abrangendo todas as despesas de custos, mão-de-obra, transportes, refeições, equipamentos, cargas, armazenagens, seguros, encargos sociais e trabalhistas, bem como segurança do trabalho, limpeza durante a execução dos serviços, tributos de qualquer natureza, benefícios e acréscimos decorrentes de trabalhos executados em horas extraordinárias e quaisquer outras despesas direta ou indiretamente relacionadas com a execução total dos serviços, de modo a constituir a única contraprestação pela execução do objeto contratual.
- 3.3. O valor do contrato, quando for o caso, será reajustado pela variação apresentada pelo Índice de Preços ao Consumidor IPC, apurado pela Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas - FIPE, com observância à legislação vigente, a cada período de um ano após a apresentação da proposta, mediante requerimento da **CONTRATADA**.

Assinado por 6 pessoas em 20/05/2022 às 14:52:15. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62  
 JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CARVALHO, JAVINIA PEREIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA



3.3.1. Para efeito do cálculo da parcela a ser reajustada, será utilizada a seguinte fórmula:

$$R = P_0 \left[ \frac{(\text{IPC})}{\text{IPC}_0} - 1 \right]$$

onde:

R = Valor do reajuste

P<sub>0</sub> = Preço a ser reajustado

IPC = Índice de Preços ao Consumidor da FIPE correspondente ao mês do reajuste

IPC<sub>0</sub> = Índice de Preços ao Consumidor da FIPE referente ao mês da data do recebimento da proposta Contratada ou do mês correspondente ao do início da última anuidade.

#### CLÁUSULA QUARTA – Dos Recursos Financeiros

- 4.1. Os recursos financeiros para a pagamento deste contrato são provenientes do Convênio indicado na Cláusula Primeira deste contrato.
- 4.2. O presente contrato e o convênio acima citado ocorrem em cumprimento ao objetivo institucional da FUNCCAMP de colaborar com a Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP, no caso, administrando recursos financeiros extra-orçamentários, humanos e materiais de interesse de Unidades Acadêmicas, de Pesquisa e Administrativas da UNICAMP.

#### CLÁUSULA QUINTA – Da Entrega e Do Recebimento do Objeto

- 5.1. O fornecimento será no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, a contar da data de solicitação da CONTRATANTE, intermédio do Hospital Estadual de Sumaré - HES, a qual será realizada via telefone ou e-mail, indicando o material solicitado, bem como a quantidade a ser entregue para atendimento da demanda do período.
  - 5.1.1. A entrega do produto objeto contratual, deverá ser efetuada diretamente no Almoarifado do Hospital Estadual de Sumaré/HES, localizado a Avenida da Amizade, nº 2.400 – Bairro Jardim Bela Vista, CEP 13.175-490, Município de Sumaré, Estado de São Paulo ou em outro local por ele indicado.
- 5.2. O objeto deste procedimento será recebido provisoriamente **no ato de entrega**, desde que não haja qualquer impropriedade explícita no objeto contratual.
- 5.3. O recebimento definitivo dar-se-á no prazo de **10 (dez) dias** contados da data do recebimento provisório, desde que comprovada a adequação do objeto contratual aos termos do Edital, da proposta e do Contrato e desde que não se verifiquem defeitos ou imperfeições.
  - 5.3.1. O recebimento definitivo é a conferência do objeto contratual solicitado.
  - 5.3.2. O recebimento provisório ou definitivo não exclui as responsabilidades civil e penal da CONTRATADA.
  - 5.3.3. O prazo estabelecido neste subitem será excepcionado na hipótese da não adequação do serviço objeto contratado, situação em que o termo de recebimento definitivo só será emitido após completa adequação do objeto.
- 5.4. Caso sejam constatadas inadequações, falhas ou incorreções no fornecimento, fica a CONTRATADA obrigada a efetuar as correções necessárias, sem ônus para a CONTRATANTE.
- 5.5. O recebimento provisório ou definitivo não exclui as responsabilidades civil e penal da CONTRATADA.

#### CLÁUSULA SEXTA - Do Pagamento

- 6.1. O pagamento será efetuado mediante crédito em conta corrente da CONTRATADA, por ordem bancária, em até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da nota fiscal/fatura acompanhada do recebimento provisório, quando mantidas as mesmas condições iniciais de habilitação.
- 6.2. Na hipótese de irregularidades no objeto, no todo ou em parte, a contagem do prazo para pagamento iniciar-se-á a partir da data do seu saneamento.
  - 6.2.1. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer uma de suas obrigações em face da CONTRATANTE ou em face de terceiros e que repercutam no patrimônio da CONTRATANTE. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.
- 6.3. A CONTRATADA deverá fazer constar no corpo da Nota Fiscal/Fatura o número do presente contrato, a fim de agilizar o pagamento, apresentando-a no Departamento de Compras, Setor de Contratos da CONTRATANTE, em sua sede, enviando-a eletronicamente ao endereço **pagamento.compras@funcamp.unicamp.br**.

6.4. Os valores correspondentes às eventuais multas contratuais que forem aplicadas à CONTRATADA e das perdas e danos que ela e/ou seus prepostos derem causa serão objetos de desconto do pagamento, desde já por ela autorizado.

6.5. É expressamente vedada a colocação do crédito da CONTRATADA em cobrança ou negociação do respectivo título (cláusula não à ordem), inclusive através de endosso ou cessão de crédito.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – Das Obrigações das Partes**

### **7.1. São obrigações da CONTRATADA:**

7.1.1. Iniciar a execução do objeto contratual imediatamente após autorizada, observando a indicação técnica, critérios estabelecidos, modificações e materiais indicados.

7.1.2. Fornecer e utilizar, na execução do objeto contratual, mão-de-obra adequada e ferramentas, equipamentos, insumos e materiais adequados, novos e de primeira qualidade, necessários à perfeita e integral execução dos serviços, discriminados no Anexo I, que deverão satisfazer os padrões aconselhados pela técnica moderna e atender a todas as exigências das Normas Brasileiras ABNT e INMETRO vigentes, bem como especificações dos fabricantes.

7.1.3. Reparar por sua conta, os danos causados a CONTRATANTE e a terceiros em decorrência do objeto contratual, ressalvadas as despesas correspondentes a danos e perdas resultantes de atos da CONTRATANTE ou de seus prepostos.

7.1.4. Responsabilizar-se pelos pagamentos de quaisquer verbas decorrentes da relação empregatícia com seus empregados que irão executar o objeto contratual que ora se compromete, tais como: salários, vantagens, verbas rescisórias, encargos, inclusive sociais e previdenciários, por ela devendo responder judicial e/ou extrajudicialmente, afastada qualquer hipótese de vínculo empregatício entre seus empregados e a CONTRATANTE.

7.1.5. Responsabilizar-se pelos encargos fiscais, seguro, frete, tributos e outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta contratação ou no seu transporte, cujas despesas correrão por sua conta.

7.1.6. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no procedimento de contratação.

7.1.7. Guardar completo sigilo com relação às informações obtidas no desenvolvimento das atividades, objeto da contratação, sendo vedada, sem autorização por escrito, a divulgação de quaisquer dados relativos ao objeto do presente contrato.

7.1.8. Não transferir ou ceder a terceiros, total ou parcialmente, e a qualquer título, os direitos, obrigações e créditos oriundos do presente contrato, sem a prévia concordância por escrito da CONTRATANTE.

7.1.9. Aceitar os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no objeto do contrato em até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial.

a) O limite das supressões poderá ser excedido por convenção das partes.

### **7.2. São obrigações da CONTRATANTE:**

7.2.1. Resolver as dúvidas e questões expostas pela CONTRATADA, dando-lhe soluções rápidas e adequadas.

7.2.2. Efetuar o pagamento nos termos previstos neste contrato, desde que a CONTRATADA cumpra suas obrigações contratuais.

## **CLÁUSULA OITAVA - Das Responsabilidades da Contratada**

8.1. A CONTRATADA responsabiliza-se:

8.1.1. pelas obrigações trabalhistas referentes ao pessoal que empregar para a execução do objeto deste contrato, direta ou indiretamente e – na hipótese de ajuizamento de reclamações trabalhistas movidas contra a CONTRATADA por seus empregados e/ou subcontratados, em litisconsórcio passivo ou não com a CONTRATANTE – por dar quitação à CONTRATANTE dos valores retidos dos pagamentos equivalentes a quantias suficientes à garantia de eventuais condenações/indenizações trabalhistas, até o trânsito em julgado das respectivas decisões judiciais; e

8.1.2. pelo ressarcimento à CONTRATANTE de qualquer despesa que, em decorrência de ações judiciais, esta vier a ser condenada a pagar.

## **CLÁUSULA NONA - Das Penalidades**

9.1. A CONTRATADA está sujeita às seguintes multas, em relação aos prazos fixados em decorrência da presente contratação, cujo cálculo tomará por base o valor da contratação:

- 9.1.1. atraso até 30 (trinta) dias: multa de 0,2% (dois décimos por cento) ao dia.
- 9.1.2. atraso superior a 30 (trinta) dias: multa de 0,3% (três décimos por cento) ao dia.
- 9.1.3. **os atrasos superiores a 45 (quarenta e cinco) dias serão considerados como inexecução parcial ou total do contrato**, hipótese em que a multa prevista nesta cláusula será substituída pelo disposto nas Cláusulas 9.2.3 ou 9.2.4, conforme o caso.
- 9.2. Pelo não cumprimento das cláusulas contratuais, a CONTRATADA estará sujeita às seguintes penalidades, sem prejuízo do registro da ocorrência no cadastro de fornecedores da CONTRATANTE:
- 9.2.1. advertência, sempre que forem constatadas irregularidades de pouca gravidade.
- 9.2.2. multa equivalente a 2,5% (dois virgula cinco por cento) sobre o valor da contratação, por cláusula contratual descumprida.
- 9.2.3. multa equivalente a 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação, pela inexecução parcial do contrato.
- 9.2.4. multa equivalente a 20% (vinte por cento) sobre o valor da contratação, pela inexecução total do contrato.
- 9.2.5. suspensão dos direitos de participar de procedimentos de contratação e contratar com a FUNCAMP pelo prazo de 2 (dois) anos.
- 9.3. A aplicação das penalidades capituladas nos itens acima são independentes e cumulativas, sem prejuízo das perdas e danos.
- 9.4. A aplicação da penalidade será formalizada por despacho do Diretor Executivo da FUNCAMP, assegurada defesa prévia da CONTRATADA, no prazo de 03 (três) dias, a contar da sua notificação para tanto.
- 9.5. As importâncias relativas às multas e perdas e danos serão descontadas de qualquer pagamento a que tiver direito a CONTRATADA junto à CONTRATANTE.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - Das Hipóteses de Rescisão Contratual**

- 10.1. A inexecução total ou parcial deste contrato pela CONTRATADA ensejará a sua denúncia pela CONTRATANTE, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial e sem prejuízo do disposto na cláusula anterior.
- 10.2. Na hipótese de denúncia, a CONTRATANTE poderá reter créditos e promover a cobrança judicial ou extrajudicial e perdas e danos, a fim de se ressarcir de prejuízos que advierem do rompimento.
- 10.3. Constituem motivo para a denúncia deste contrato:
- 10.3.1. o não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;
- 10.3.2. o cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
- 10.3.3. a lentidão do seu cumprimento, levando a CONTRATANTE a comprovar a impossibilidade da conclusão do fornecimento, nos prazos estipulados;
- 10.3.4. o atraso injustificado no início da prestação do fornecimento;
- 10.3.5. a paralisação do fornecimento sem justa causa e prévia comunicação à CONTRATANTE;
- 10.3.6. a subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação da CONTRATADA com outrem, a cessão ou transferência total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas no procedimento de competição que originou o presente contrato;
- 10.3.7. o desatendimento das determinações regulares do preposto designado para acompanhar e fiscalizar a sua execução;
- 10.3.8. a decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
- 10.3.9. a dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;
- 10.3.10. a alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da pessoa jurídica, que prejudique a execução do contrato;
- 10.3.11. razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela CONTRATANTE;

10.3.12. a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

10.4. A CONTRATANTE poderá, ainda, rescindir unilateralmente o contrato, procedendo à notificação prévia à CONTRATADA com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

#### CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – Das Disposições Gerais

11.1. A presente contratação é firmada durante a crise decorrente da pandemia de COVID-19, de modo que a contratada declara estar ciente de que as cláusulas contratuais, especialmente aquelas que dizem respeito ao preço, condições de fornecimento, prazos, já levam em consideração as dificuldades eventualmente trazidas pela referida crise ao objeto do presente contrato.

11.2. As partes concordam em assinar eletronicamente o presente contrato através da plataforma da FUNCAMP e reconhecer expressamente e mutuamente a validade deste tipo de assinatura. Por parte da CONTRATANTE, os representantes legais autorizados a assinar eletronicamente o presente contrato, o farão por meio dos seguintes e-mails: **“assinatura\_diretoria@funcamp.unicamp.br”**. Por parte da CONTRATADA, os representantes legais autorizados a assinar eletronicamente o presente contrato, o farão por meio dos seguintes e-mails: **“representante legal”**.

#### CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – Do Foro

12.1. Os contratantes elegem o foro da Comarca de Campinas, Estado de São Paulo, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas ou questões oriundas deste contrato.

E, por estarem, assim, justas e contratadas, firmam as partes o presente instrumento, perante as testemunhas abaixo.

Campinas, 00 de mês de 0000.

Fundação de Desenvolvimento da UNICAMP - FUNCAMP CONTRATANTE	(Nome da CONTRATADA) CONTRATADA
Testemunhas	Testemunha
1. _____ Nome: RG:	2. _____ Nome: RG:



### ANEXO III DO CONTRATO

Na qualidade de representante legal/procurador/preposto da ... (Contratada), declaro ciência de que o contato firmado com a FUNCCAMP ocorre em cumprimento ao objetivo institucional da Fundação de colaborar com a Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP, no caso, administrando recursos financeiros extra-orçamentários, humanos e materiais de interesse de Unidades Acadêmicas, de Pesquisa e Administrativas da Universidade.

Declaro ciência de que o objeto contratual será utilizado por docentes, pesquisadores e estudantes da UNICAMP e/ou vinculados aos projetos de pesquisa, extensão (que inclui assistência à saúde) e/ou desenvolvimento institucional a ela relacionados.

Declaro ciência de que a relação UNICAMP-FUNCCAMP está fundamentada no art. 207 da Constituição Federal, na Lei nº 9.394/1996 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional – LDB), arts. 53 e 54, na Lei do Estado de São Paulo nº 10.882/2001, na Lei nº 10.973/2004, art. 18, no Decreto Paulista nº 62.817/2017, art. 11 e ss., na Deliberação CONSUN/UNICAMP 012/2018, no Convênio de Cooperação Técnica Científica firmado entre UNICAMP e FUNCCAMP e nos respectivos Termos Aditivos, sob as ordens do respectivo Executor, docente da UNICAMP formalmente nomeado pela Universidade.

**Esta declaração deverá ser entregue juntamente com o contrato assinado pela CONTRATADA.**

**ANEXO**

**Versão 27/07/2021**

**Privacidade e Proteção de Dados**

**Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/2018**

1. Considerando o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados LGPD (Lei nº 13.709/2018) e demais normas de proteção de dados pessoais, no âmbito do contrato firmado com a Fundação de Desenvolvimento da UNICAMP – FUNCCAMP, CNPJ nº 49.607.336/0001-06, são obrigações da Contratante e da Contratada, doravante denominadas Partes, em conjunto e Parte, individualmente:
  - 1.1. Cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/2018 e demais normas de proteção de dados pessoais;
  - 1.2. Assegurar o sigilo e a privacidade dos dados pessoais tratados;
  - 1.3. Realizar tratamento de dados apenas nas hipóteses autorizadas pela LGPD;
  - 1.4. Orientar e treinar as pessoas que tenham acesso a dados pessoais quanto ao adequado tratamento e confidencialidade desses dados;
  - 1.5. Utilizar medidas de segurança técnicas e gerenciais adequadas e satisfatórias à proteção contra: acesso, destruição, compartilhamento, adulteração, divulgação (vazamento), perda ou extravio, não autorizados, acidentais, indevidos, fraudulentos e/ou ilícitos;
  - 1.6. Colaborar mutuamente com informações necessárias ao cumprimento, monitoramento e controle de suas obrigações diárias da legislação de proteção de dados;
  - 1.7. Na condição de operador de dados:
    - 1.7.1. Cumprir as orientações do controlador de dados, exclusivamente para o alcance da finalidade determinada contratualmente;
    - 1.7.2. Documentar e informar ao controlador de dados, em tempo hábil ao cumprimento de suas obrigações, toda e qualquer requisição realizada por titular de dados pessoais;
    - 1.7.3. Notificar o controlador de dados (*e-mail* [protecaodedados@funcamp.unicamp.br](mailto:protecaodedados@funcamp.unicamp.br)), atendendo aos requisitos do Art. 17, §1º, da LGPD, em até 48 horas do evento, os casos de:
      - a. Incidente de segurança que afetem dados pessoais tratados; e
      - b. Descumprimento de norma de proteção de dados pessoais ou indício ou suspeita de descumprimento;
    - 1.7.4. Reproduzir, em essência, as disposições deste Anexo nas subcontratações que realizar;
  - 1.8. Comunicar à outra Parte eventual obstáculo ao cumprimento das normas de proteção de dados e/ou do presente Anexo;
  - 1.9. Apenas mediante prévia autorização por escrito da outra Parte, divulgar ou compartilhar com terceiros, dados pessoais tratados, direta ou indiretamente, ainda que mediante a distribuição de cópias, resumos, compilações, extratos, análises, estudos ou outros meios que contenham ou permitam identificar dados pessoais;
  - 1.10. Ao final do contrato, informar as providências visando eliminação, anonimização ou transferência dos dados ou justificativa eventual continuidade de tratamento de dados pessoais armazenados, informando prazo e correspondente fundamentação jurídica.

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 051/2022– CSL/EMSERH****EDITAL DE LICITAÇÃO****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 223.876/2021– EMSERH**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada no Fornecimento de **Medicamentos ANTIHIPERTENSIVOS e ANTICOAGULANTES**, para atender as necessidades das Unidades Hospitalares administradas pela EMSERH.

**EMPRESA PÚBLICA LICITANTE:** EMPRESA MARANHENSE DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EMSERH.

**DATA E HORÁRIOS**

**Acolhimento das Propostas:** Até 08/03/2022, às 08h45min.

**Abertura das Propostas:** 08/03/2022, às 08h45min.

**Disputa:** 08/03/2022, às 09h00min, horário de Brasília-DF.

**Endereço:** [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br)

**Licitação nº [923984]**

**AGENTE DE LICITAÇÃO:** VINICIUS BOUERES DIOGO FONTES

**EQUIPE DE APOIO:** YARA SANTANA SOUSA DE LACERDA



**LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 051/2022– CSL/EMSERH**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 223.876/2021- EMSERH****EDITAL DE LICITAÇÃO****PREÂMBULO**

A **Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares**, neste ato designada **EMSERH**, através do Agente de Licitação que este subscreve, designado pela **Portaria nº 070, datada e publicada no Diário Oficial do Estado do Maranhão de 02 de fevereiro de 2022**, torna público que no **dia 08 de março de 2022, às 09h00min**, realizará **LICITAÇÃO ELETRÔNICA**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, sob o modo de Disputa Aberto, tendo em vista do que consta do **Processo Administrativo nº 223.876/2021-EMSERH**, conforme descrito neste Edital e seus anexos.

A licitação reger-se-á pelas disposições do **Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH**, disponível em "[www.emserh.ma.gov.br](http://www.emserh.ma.gov.br)", da **Lei Estadual nº 9.529, de 23 de novembro de 2011**, da **Lei Estadual nº 10.403 de 29 de dezembro de 2015**, aplicando subsidiariamente a **Lei Federal nº 13.303, de 30 de junho de 2016** e **Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006** e suas alterações.

A licitação será processada exclusivamente por meio eletrônico, sendo necessário que as licitantes interessadas providenciem previamente o credenciamento junto ao **Banco do Brasil**, conforme orientações no **item 6** do Edital, por meio do site [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br) para obtenção da chave de identificação e de senha.

O Edital e seus anexos, bem como o Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH encontram-se disponíveis no site da EMSERH "[www.emserh.ma.gov.br](http://www.emserh.ma.gov.br)".

**1. DO OBJETO DA LICITAÇÃO**

**1.1.** Contratação de empresa especializada no Fornecimento de **Medicamentos ANTIHIPERTENSIVOS e ANTICOAGULANTES**, para atender as necessidades das Unidades Hospitalares administradas pela EMSERH.

**1.2.** Em caso de discordância entre as quantidades, unidade de fornecimento e especificações dos itens descritas no Termo de Referência e Proposta de Preços (Anexo I e Anexo II) deste edital e as constantes no sistema **Licitacoes-e**, prevalecerão as descritas no Termo de Referência e Proposta de Preços (Anexo I e Anexo II) deste edital, sendo estas a que os licitantes deverão se ater no momento da elaboração da proposta.

**1.3.** O valor estimado será **sigiloso**, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas, conforme o **Modelo de Proposta de Preços - ANEXO II**.

**1.4.** Permite-se o Agente de Licitação ou Comissão divulgar o valor do orçamento, anteriormente, na fase de negociação, se assim entender conveniente a obtenção de condições mais vantajosas, de forma devidamente justificada.

## 2. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Unidade Orçamentária	21202
Unidade	EMSERH
Despesa	4-3-02-03-22 – Drogas e Medicamentos

## 3. DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

**3.1.** Os licitantes devem ater-se à fiel observância dos procedimentos estabelecidos neste Edital, podendo qualquer interessado acompanhar seu desenvolvimento, desde que não interfira de modo a perturbar ou impedir a realização dos trabalhos.

**3.2.** O presente Edital e seus Anexos, bem como a proposta do licitante vencedor, farão parte integrante do Contrato, independentemente de sua transcrição.

**3.3.** Havendo qualquer divergência entre o Edital e o Termo de Referência – Anexo I, prevalecerá o Edital.

**3.4.** Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário e local anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação do Agente de Licitação em contrário.

**3.5.** No caso de alteração deste Edital no curso do prazo estabelecido para o recebimento das propostas de preços e documentos de habilitação, este prazo será reaberto, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas e dos documentos de habilitação.

**3.6.** As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre as licitantes e desde que não comprometam o interesse público, a finalidade, a celeridade do procedimento e a segurança da contratação.

**3.7.** Este Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados na página [www.emserh.ma.gov.br](http://www.emserh.ma.gov.br) ou na sede da **Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares – EMSERH**, situada na Avenida Borborema, quadra 16, nº 25, bairro Calhau, São Luís/MA, de segunda a sexta-feira, no horário de 08h00min às 11h00min e 14h00min às 17h00min, onde poderão ser consultados gratuitamente.

**3.8.** Ao adquirir cópia do Edital, o interessado deverá cadastrar o nome da empresa, nº CNPJ, endereço em que receberá notificação, telefone, e-mail e celular, se houver, nome do responsável da empresa, e ainda comunicar qualquer mudança posterior, sob pena de reputar-se válida a notificação encaminhada ao endereço fornecido.

**3.9.** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital, exclui-se o dia do início e inclui-se o dia do vencimento, observando-se que só se iniciam e vencem prazos em dia de expediente na **EMSERH**.

**3.10.** Os documentos eletrônicos produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizado pela ICP-Brasil, nos termos da **Medida Provisória nº 2.200, de 24 de agosto de 2001**, serão recebidos e presumidos verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o

envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.

**3.11.** Os licitantes que desejarem obter cópia dos documentos juntados aos autos, bem como vistas, deverão solicitar pessoalmente, junto à Ouvidoria da EMSERH, ou eletronicamente, através do sítio **www.acesoainformacao.ma.gov.br**.

### **3.12. É facultado ao Agente de Licitação:**

**a)** É facultada ao Agente de Licitação ou Autoridade Competente da EMSERH, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente no envelope contendo a proposta ou envelope contendo a documentação, salvo os documentos ou informações de caráter elucidativo ou esclarecedores dos constantes do processo;

**b)** No julgamento da Proposta e da Documentação de Habilitação sanar erros ou falhas que não alterem a substância da Proposta, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, acessível a todos os interessados;

**c)** Releva omissões puramente formais observadas na Documentação e na Proposta, desde que não contrariem a legislação e não comprometam a lisura da licitação;

**d)** Negociar em qualquer momento da Licitação os preços e condições da Proposta, visando aumentar as vantagens em favor da **EMSERH**, não podendo, porém, alterar o objeto ou condições de classificação e habilitação;

**e)** Delegar aos membros da Equipe de Apoio atribuições pertinentes ao processo;

**f)** Suspender os trabalhos da Sessão Pública para análise de documentos, realização de diligências e julgamento das propostas;

**g)** Adiar a Sessão Pública de abertura do certame por razões administrativas e ainda modificar o Edital, hipótese em que deverá proceder a divulgação, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação da Proposta;

**h)** Em qualquer fase da licitação, adiar sessões, assim como suspender os trabalhos, devendo promover o registro da suspensão e a convocação para a continuidade dos trabalhos em Ata circunstanciada da Sessão.

## **4. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO**

**4.1.** Poderão participar desta licitação os interessados que:

**4.1.1.** Tenham ramo de atividade compatível com o objeto licitado e que atendam a todas as exigências quanto à documentação e requisitos de classificação das propostas, constantes deste Edital e seus Anexos;

**4.1.2.** Estejam devidamente credenciados no Sistema **Licitações-e** do Banco do Brasil;

**4.1.2.1.** O Banco do Brasil atuará como provedor do sistema eletrônico.

**4.1.3.** Como requisito para participarem da Licitação Eletrônica, **em campo próprio do sistema eletrônico, manifestem o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação do presente Edital.**

**4.1.3.1.** Todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de propostas serão de responsabilidade exclusiva do licitante, não sendo a CSL/EMSERH, em nenhum caso, responsável pelos mesmos, inclusive, pelas transações que forem efetuadas em nome do licitante, no Sistema Eletrônico, bem como não se responsabilizará por eventual desconexão.

**4.2.** São destinados à participação de **MEI / ME / EPP**, as empresas que demonstrem esta condição nos termos do **subitem 7.10, alínea "i"** deste Edital:

a) Os itens ou lotes do **Anexo II** com a redação "**Exclusivo para MEI / ME / EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015**";

b) Os itens ou lotes do **Anexo II** com a redação "**Cota Reservada para MEI / ME / EPP, conforme art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015**".

**4.3.** Os itens ou lotes do **Anexo II** com a redação "**Cota Principal**", serão destinados à **ampla concorrência**, para qualquer tipo de empresa seja ela **MEI / ME / EPP** ou não;

**4.4.** Estará impedida de participar de licitações e de ser contratada pela EMSERH a empresa que se enquadrar em uma das hipóteses previstas no **art. 8º do RILC/EMSERH**;

**4.5.** Os interessados em participar das contratações devem se comprometer com os padrões éticos aceitos pela Instituição nos termos do Código de Conduta e Integridade da EMSERH divulgado por meio do seu sítio eletrônico.

## **5. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL E OBTENÇÃO DE ESCLARECIMENTOS**

**5.1.** Qualquer pessoa, física ou jurídica, é parte legítima para impugnar ou solicitar esclarecimentos ao Edital de licitação, por irregularidade, protocolizando o pedido até **05 (cinco) dias úteis** antes da data fixada para a abertura da licitação, devendo a EMSERH julgar e responder à impugnação, em até **03 (três) dias úteis antes da realização da sessão**.

**5.1.1.** A impugnação ou solicitação de esclarecimento poderão ser apresentadas na Sala da Comissão Setorial de Licitação - CSL da **EMSERH** ou enviadas por e-mail (**csl@emserh.ma.gov.br** e/ou **vinicius.licitacao.emserh@gmail.com**), em dias úteis e das 08h00min às 12h00min e 14h00min às 18h00min.

**5.2.** Decairá do direito de impugnar ou solicitar esclarecimentos nos termos do Edital de licitação perante a EMSERH, o licitante que não o fizer até o 5º (quinto) dia útil que anteceder a abertura da licitação, apontando as falhas ou irregularidades que viciariam esse Edital, hipótese em que a comunicação não terá efeito de recurso.

**5.3.** A interposição de impugnação ou de pedido de esclarecimentos não impedirá a licitante de participar do processo licitatório.



**5.4.** Havendo qualquer modificação no Edital decorrente de acolhimento de Impugnação ou não, que afete substancialmente a formulação das Propostas, a sessão de abertura do certame será suspensa e designada nova data para a realização do certame, com fixação do prazo igual ou maior ao inicialmente estabelecido.

**5.5.** Os prazos para impugnação e pedido de esclarecimento determinados neste Edital são decadenciais, portanto se formulados fora dos prazos estabelecidos serão considerados intempestivos.

**5.6.** As eventuais alterações aos termos do Edital serão disponibilizadas nas páginas "[www.emserh.ma.gov.br](http://www.emserh.ma.gov.br)" e "[www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br)" e na sede da **EMSERH**.

**5.6.1.** Ao acessar o Edital no site da **EMSERH** ou no sistema **Licitações-e**, o interessado estará ciente da necessidade de acompanhamento, nas páginas [www.emserh.ma.gov.br](http://www.emserh.ma.gov.br) e/ou [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br), de eventuais alterações, notificações e comunicações.

**5.7.** O Agente de Licitação, para resposta às impugnações formuladas ou aos pedidos de esclarecimentos recebidos, poderá auxiliar-se do apoio do setor responsável pela elaboração do Termo de Referência e ainda pela Assessoria Jurídica da **EMSERH**.

**5.8.** Em hipótese alguma serão aceitos entendimentos verbais entre interessados e o Agente de Licitação, sua Equipe de Apoio e demais servidores da **CSL/EMSERH**.

## 6. DA REPRESENTAÇÃO E DO CREDENCIAMENTO

**6.1.** Para participar da Licitação Eletrônica, o licitante deverá fazer sua adesão e cadastrar seu(s) representante(s) conforme segue:

**6.1.1.** Se o fornecedor é correntista do Banco deverá:

- a) Dirigir-se à sua agência de relacionamento e solicitar seu registro no sistema;
- b) Firmar termo de adesão ao regulamento; e
- c) Nomear representante(s) (pessoa física), que será(ão) registrado(s) no sistema e reconhecido(s) como legítimo(s) para realizar(em) negócios em seu nome e sob sua responsabilidade (Termo de Nomeação de Representante). Nos casos em que ele(s) não seja(m) correntista(s) do Banco, deverá(ão) fornecer cópia autenticada em cartório ou cópia e original da identidade, do CPF e comprovante de residência.

**6.1.2.** Se o fornecedor não é correntista do Banco deverá:

- a) Dirigir-se a qualquer agência do Banco e solicitar seu registro no sistema;
- b) Fornecer cópia autenticada em cartório ou original e cópia do Contrato Social, do CNPJ e dos documentos pessoais dos sócios;
- c) Firmar Termo de Adesão ao Regulamento; e



**d)** Nomear representante(s) (pessoa física), que será(ão) registrado(s) no sistema e reconhecido(s) como legítimo(s) para realizar( em) negócios em seu nome e sob sua responsabilidade (Termo de Nomeação de Representante). Nos casos em que ele(s) não seja(m) correntista(s) do Banco, deverá(ão) fornecer cópia autenticada em cartório ou cópia e original da identidade, do CPF e comprovante de residência.

**6.1.3.** O **Termo de Adesão ao Regulamento** e o **Termo de Nomeação de Representante** podem ser obtidos na página do Licitações-e, na *Internet*, opção "**Solicitação de Credenciamento no Licitações-e**", ou diretamente nas agências do Banco.

**6.1.4.** Ao preencher o formulário disponível na *Internet* o fornecedor faz apenas o seu pré-cadastro. A agência do Banco do Brasil de sua escolha fará contato para complemento e efetivação do cadastramento.

**6.1.5.** A partir do cadastramento, o usuário e seus representantes estarão habilitados para acessarem as funcionalidades que lhe couberem no Licitações-e.

**6.1.6.** O credenciamento do interessado no Sistema Licitações-e poderá ser realizado pela internet por meio do link "**www.licitacoes-e.com.br/aop/solicitar-credenciamento.aop**".

**6.2.** O uso da senha de acesso ao sistema eletrônico é de inteira e exclusiva responsabilidade do licitante, incluindo qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo ao provedor do sistema ou a CSL/EMSERH, responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que provocados por terceiros.

## 7. DA PROPOSTA DE PREÇOS

**7.1.** O licitante deverá encaminhar a proposta por meio do sistema eletrônico até a data e horário marcado para acolhimento das propostas, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a fase de recebimento de propostas.

**7.2.** O licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras as propostas e lances.

**7.3.** O licitante deverá registrar, na forma expressa no sistema eletrônico, o valor global da proposta (item/lote), já inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços.

**7.4.** Os preços propostos serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

**7.5.** O licitante não poderá alegar erros ou omissões praticados na proposta, com o intuito de aumentar o valor proposto ou desviar-se de obrigações previstas neste Edital.

**7.6.** Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública desta Licitação Eletrônica, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de

negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

**7.7.** Até a abertura da sessão, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta anteriormente apresentada.

**7.8.** Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

**7.9.** Os itens de propostas que eventualmente contemplem objeto que não correspondam às especificações contidas no Termo de Referência e Proposta de Preços (**Anexo I e Anexo II**), deste Edital serão desconsiderados;

**7.10.** A **Proposta de Preços readequada ao valor final**, conforme modelo no **Anexo II** deste Edital, deverá ser apresentada em **01 (uma) via**, impressa em papel timbrado da licitante, em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, devidamente datada, assinada e rubricadas todas as folhas pelo representante legal da licitante proponente, com o seguinte conteúdo, de **apresentação obrigatória**:

**a) Número da Licitação, razão social do proponente**, número do CNPJ/MF, endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico (e-mail), este último se houver, para contato, bem como dados bancários tais como: nome e número do Banco, agência e conta corrente para fins de pagamento;

**b) Nome completo do responsável** pela assinatura do contrato, números do CPF e Carteira de Identidade e cargo na empresa;

**c) Descrição detalhada do objeto** da presente licitação, em conformidade com as especificações constantes no **Termo de Referência (Anexo I) e Modelo de Proposta de Preços (Anexo II)**, com a indicação da **unidade de fornecimento, quantidade, marca/fabricante e número de registro do Produto na ANVISA (se houver)**, para todos os itens;

**c.1)** Apresentar **material ilustrativo** (folder, catálogo, panfleto, bula, ficha técnica ou outro equivalente) legível, em língua português relativo aos **itens ofertados** com descrição detalhada do modelo, marca, nome comercial, fabricante, características, especificações técnicas e outras informações que possibilitem a avaliação dos produtos ofertados, se houver.

**d) Proposta de preços** com indicação do preço unitário e total de cada item, em algarismo e total da proposta, em algarismo e por extenso, em Real (R\$), com no máximo **02 (dois)** algarismos após a vírgula, sendo considerados fixo e irrevogável, já incluídos os lucros e todas as despesas incidentes, essenciais para a prestação dos serviços/fornecimento do objeto desta Licitação;

**d.1)** Havendo divergências entre os preços unitários e preços totais, prevalecerão os valores unitários. No caso divergências entre os valores numéricos e por extensos prevalecerão os indicados por extenso.

**e) Prazo de validade da proposta:** não inferior a **120 (cento e vinte) dias**, a contar da data da abertura do certame;

**f) O prazo de entrega:** a entrega dos medicamentos deverá ser efetuada em até 10 dias úteis contados a partir da data de emissão da ordem de fornecimento, conforme estabelecido no **subitem 4.2** do Termo de Referência (Anexo I);

**g) Local de Entrega:** Todo o material deverá ser entregue na CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CAF, localizada na Estrada da Maioba, nº 324, Conceição, Paço do Lumiar -MA, CEP: 65.130-00, conforme tabela abaixo, no horário das 07:00 às 16:00 horas, em dias úteis, de forma parcelada, mediante as Ordens de Fornecimento emitidas pela EMSERH, conforme estabelecido no **subitem 4.1.1** do Termo de Referência (Anexo I);

**h) Prazo da Validade/Garantia dos Produtos:** conforme **subitem 5.3** estabelecido no Termo de Referência (Anexo I);

**i) Declaração Conjunta**, conforme **Anexo III**;

**j) Registro do Produto ou da Notificação Simplificada ou do Certificado de Dispensa de Registro do Produto**, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, devendo ser apresentado de forma legível e constar a validade (dia/mês/ano), por meio de cópia autenticada do registro do medicamento na ANVISA, publicado no Diário Oficial da União – D.O.U, grifando o número relativo ao produto cotado, ou cópia emitida eletronicamente pelo sítio da ANVISA;

**j.1)** Estando o registro vencido, a licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível do protocolo da solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido, desde que a revalidação do registro tenha sido requerida no primeiro semestre do último ano do quinquênio de sua validade, nos termos e condições previstas no § 6º do artigo 12 da Lei nº. 6.360/76, de 23 de setembro de 1976;

**j.2)** A não apresentação do registro ou protocolo do pedido de revalidação implicará na desclassificação do item cotado;

**j.3)** Apresentar cópia da Declaração de Notificação Simplificada ou do Certificado de Dispensa de Registro do Medicamento, emitido pela ANVISA, quando for o caso;

**j.4)** Ficará a cargo de o proponente provar que o medicamento objeto da licitação não está sujeito ao regime da Vigilância Sanitária;

**j.5)** Os Registros, Declarações de Notificação Simplificada e Certificados de Dispensa de Registro deverão ser identificados com o número do item a que se referem, em ordem crescente, a fim de facilitar o julgamento.

**7.10.1.** Por ocasião da entrega da proposta final, a mesma deverá conter as alíneas contidas no item anterior (7.10);

**7.11.** Caso os **prazos de validade da proposta, prazo de entrega, local de entrega e prazo de validade dos produtos**, sejam omitidos da Proposta de Preços, o Agente de



Licitação entenderá como sendo iguais aos previstos no **subitem 7.10**, respectivamente, **alíneas "e", "f", "g" e "h"**.

**7.12.** Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação.

**7.12.1.** A inadimplência da licitante, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento a EMSERH, nem poderá onerar o objeto desta licitação, razão pela qual a licitante vencedora renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a EMSERH.

**7.12.2.** Quaisquer tributos, despesas e custos omitidos ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, ainda que não tenham causado a desclassificação da proposta por preço inexequível. Nestes casos, a Administração não deferirá pedidos de acréscimo, devendo a licitante vencedora prestar os serviços sem ônus adicionais.

**7.13.** A simples irregularidade formal, que evidencie lapso isento de má-fé, e que não afete o conteúdo ou a idoneidade da proposta não será causa de desclassificação.

**7.14.** Não serão admitidas alterações nas condições estabelecidas, uma vez recebidas as propostas, exceto no caso de nova disputa por meio de lances inseridos no sistema eletrônico, conforme previsto neste Edital;

**7.15.** Não se admitirá proposta que apresentar alternativa de preços.

**7.16.** Os preços propostos serão fixos e irrevogáveis.

**7.17.** Após a apresentação da proposta não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fatos supervenientes e aceitos pelo Agente de Licitação.

**7.17.1.** A proponente não poderá desistir do lance e/ou proposta já ofertado, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste Edital e no RILC/EMSERH;

**7.18.** A licitante que não mantiver sua Proposta ficará sujeita às penalidades estabelecidas neste Edital e no RILC/EMSERH.

**7.19.** Caso a convocação para contratação não seja emitida dentro do período de validade da proposta, os licitantes ficam liberados dos compromissos assumidos, sendo que a EMSERH poderá solicitar a prorrogação do prazo de validade por mais **120 (cento e vinte) dias consecutivos**.

**7.20.** A EMSERH poderá solicitar amostras dos produtos ofertados pelas empresas provisoriamente classificadas(s) em primeiro lugar, para fins de avaliação técnica do produto ofertado (Acórdão TCU nº 2368/2013 – Plenário), nos termos do item 6 do Termo de Referência (Anexo I) deste edital.

## 8. DO INÍCIO DA SESSÃO PÚBLICA



**8.1.** A abertura da sessão pública desta Licitação Eletrônica, conduzida pelo Agente de Licitação, ocorrerá na data e hora indicadas no preâmbulo deste Edital e no sítio **www.licitacoes-e.com.br**.

**8.2.** Durante a sessão pública, a comunicação entre o Agente de Licitação e os licitantes ocorrerá exclusivamente mediante troca de mensagens, em campo próprio do sistema eletrônico.

**8.3.** O licitante deverá acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública da Licitação Eletrônica, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de qualquer mensagem emitida pelo sistema ou de sua desconexão, seja qual for o motivo.

## 9. DA FORMULAÇÃO DE LANCES E PROCEDIMENTO

**9.1.** Aberta a etapa competitiva (Sessão Pública de Lances), no horário previsto no preâmbulo, os licitantes poderão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo o licitante imediatamente informado do seu recebimento e respectivo horário de registro e valor;

**9.1.1.** Os lances deverão ser ofertados pelo **VALOR TOTAL** do **ITEM**, sendo vencedor nesta fase o licitante que auferir o **MENOR PREÇO TOTAL NO ITEM**.

**9.2.** Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado e as regras de aceitação dos mesmos;

**9.3.** Somente serão aceitos os lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente ofertado pelo licitante;

**9.4.** Durante a Sessão Pública da Licitação Eletrônica, os licitantes serão informados em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedado à identificação do seu detentor;

**9.5.** Os lances apresentados e levados em consideração para efeito de julgamento serão de exclusiva e total responsabilidade da licitante, não lhe cabendo o direito de pleitear qualquer alteração.

**9.6.** Durante a fase de lances, o Agente de Licitação poderá excluir, justificadamente, lance cujo valor seja manifestamente inexequível.

**9.7.** Se ocorrer a desconexão do Agente de Licitação no decorrer da etapa de lances, e o sistema eletrônico permanecer acessível às licitantes, os lances continuarão sendo recebidos, sem prejuízo dos atos realizados.

**9.8.** Quando a desconexão do Agente de Licitação persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão da Licitação na forma eletrônica poderá ser suspensa e reiniciada somente após comunicação aos licitantes, no endereço eletrônico utilizado para divulgação.



**9.9.O** Agente de Licitação analisará e decidirá quanto à suspensão da Licitação, quando verificar circunstâncias que resultem em transtornos ou impedimentos ao regular andamento da etapa competitiva do certame.

**9.10.O** licitante poderá apresentar, durante a disputa, lances intermediários.

**9.10.1.** São considerados lances intermediários aqueles iguais ou superiores ao menor lance já ofertado e inferiores ao último lance dado pelo próprio licitante.

**9.11.O** encerramento da etapa de lances da sessão pública será iniciado por decisão do Agente de Licitação. O sistema eletrônico encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá período de tempo de **até 30 (trinta) minutos, aleatoriamente determinado**, findo o qual será **automaticamente** encerrada a recepção de lances.

## **9.12. CRITÉRIOS DE DESEMPATE**

**9.12.1.** Em caso de empate entre 02 (duas) ou mais propostas, serão utilizados, na ordem em que se encontram enumerados, os seguintes critérios de desempate:

**a)** Disputa final, em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta fechada, em ato contínuo ao encerramento da etapa de julgamento; **(aplicável somente para as licitações sob o modo de disputa fechado, conforme art. 94, parágrafo único do RILC/EMSERH).**

**b)** Critérios estabelecidos no art. 3º da Lei nº 8.248, de 23 de outubro de 1991, e no § 2º do art. 3º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993;

**c)** Sorteio; **(aplicável somente para as licitações sob o modo de disputa aberto, conforme art. 95 do RILC/EMSERH).**

**9.12.2.** Entende-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas, atendidas todas as condições estipuladas neste Edital, contenham valores exatamente iguais.

**9.12.3.** A disputa final citada na **aliena "a" do subitem 9.12.1** será realizada em ato contínuo ao encerramento da sessão de disputa de lances entre os licitantes empatados em primeiro lugar;

**a)** Os licitantes que se encontrem na situação de empate poderão, no prazo decadencial de **10 (dez) minutos**, apresentar um novo **lance fechado** por meio da opção **"Enviar Lance de Desempate"**, disponível no resumo do lote da licitação, fora da sala de disputa do Licitação-e.

**9.12.4.** Para fins de classificação final, será sempre considerado o menor lance dentre os apresentados pelo licitante, incluindo eventual lance de desempate.

**9.12.5.** Caso persista o empate após a aplicação de todos os critérios anteriores ao sorteio, este último será realizado em ato público, mediante comunicação formal do dia, hora e local, feita com antecedência mínima de **02 (dois) dias úteis**, no próprio ambiente eletrônico da licitação, no Chat de Mensagens do item ou lote.

a) Decorridos 30 (trinta) minutos da hora marcada, sem que compareçam os interessados, o sorteio será realizado a despeito das ausências.

**9.12.6.** Em caso de empate nas demais colocações, será observada a ordem cronológica dos lances, tendo prioridade, em eventual convocação, o licitante cujo lance tenha sido recebido e registrado antes.

### **9.13. DO DIREITO DE PREFERÊNCIA PARA MEI / ME / EPP.**

**9.13.1.** Será assegurada, como critério de desempate, preferência de contratação para as MEI / ME / EPP, conforme previsto na Lei Complementar nº 123/2006 e Lei Estadual nº 10.403/2015.

**9.13.2.** A identificação do licitante como MEI / ME / EPP, será confirmada após o encerramento da fase de lances.

**9.13.3.** Entende-se por empate aquelas situações em que, observado o disposto nos itens seguintes, as propostas apresentadas pelas MEI / ME / EPP sejam iguais ou até **10% (dez por cento)** superiores à proposta melhor classificada.

**9.13.4.** Para efeito de aplicação do critério de desempate para MEI / ME / EPP, proceder-se-á da seguinte forma:

a) Após o encerramento dos lances, a microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada será convocada para, caso seja de seu interesse, apresentar nova proposta, a qual deverá ser feita no prazo máximo de **05 (cinco) minutos** a partir da convocação, sob pena de preclusão do direito. Caso ofereça proposta inferior à melhor classificada, passará à condição de primeira classificada do certame;

b) Não ocorrendo interesse da MEI / ME / EPP em exercer o direito de preferência, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do **subitem 9.13.3** deste Edital, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

**9.13.5.** Na hipótese da não contratação nos termos previstos no subitem anterior, voltará à condição de 1ª (primeira) classificada, a empresa autora da proposta melhor classificada originalmente.

**9.13.6.** O disposto nos **subitens 9.13.3** e **9.13.4** relativos ao direito de preferência previsto pela Lei Complementar nº 123/2006, somente se aplicará quando a proposta melhor classificada não tiver sido apresentada por MEI / ME / EPP.

### **9.14. DO TRATAMENTO DIFERENCIADO E FAVORECIDO PARA MEI / ME / EPP**

**9.14.1.** Não havendo vencedor das "**Cotas Reservadas para MEI / ME / EPP**", a que se refere o **subitem 4.2**, alínea "**b**", do Edital, estas poderão ser adjudicadas ao vencedor da cota principal ou, diante de sua recusa, aos licitantes remanescentes, segundo a ordem de classificação, desde que pratiquem o preço do primeiro colocado da cota principal.

**9.14.2.** Se uma mesma empresa vencer a “**Cotas Reservadas para MEI / ME / EPP**” e a “**Cota Principal**”, a contratação das cotas dar-se-á pelo menor preço obtido entre as cotas.

## 10. DA NEGOCIAÇÃO E ACEITAÇÃO DAS PROPOSTAS

**10.1.** O Agente de Licitação poderá encaminhar contraproposta diretamente à licitante que tenha apresentado o lance mais vantajoso, observado o critério de julgamento e o valor estimado para a contratação.

**10.2.** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelas demais licitantes.

**10.3.** Confirmada a efetividade do lance ou proposta que obteve a primeira colocação na etapa de julgamento, ou que passe a ocupar essa posição em decorrência da desclassificação/recusa de outra que tenha obtido colocação superior, o Agente de Licitação deverá negociar condições mais vantajosas com quem o apresentou.

a) A negociação deverá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem inicialmente estabelecida, quando o preço do primeiro colocado, mesmo após a negociação, permanecer acima do orçamento estimado.

**10.4.** Se depois de adotada a providência referida na alínea “a” deste subitem não for obtido valor igual ou inferior ao orçamento estimado para a contratação, será revogada a licitação.

## 11. DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

**11.1.** No julgamento das propostas, a classificação se dará em ordem crescente dos preços apresentados, sendo considerada vencedora a proposta que cotar o **MENOR PREÇO POR ITEM**, para o objeto licitado;

**11.2.** Após o término da fase de lances/negociação e análise da proposta detentora do menor preço, serão **desclassificadas** as propostas que:

a) Conttenham vícios insanáveis;

b) Descumpram especificações técnicas constantes do instrumento convocatório;

c) Apresentem preços manifestamente inexequíveis;

d) Após esgotada a fase de lances e de negociação, se encontrem acima do orçamento estimado para a contratação;

**d.1)** Encerrada a etapa de negociação, o Agente de Licitação examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao estimado pela Administração, observado o disposto no §3º do art. 4º-E da Lei nº 13.979/20.

e) Não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela EMSERH;

f) Apresentem desconformidade com outras exigências do instrumento convocatório, salvo se for possível a acomodação a seus termos antes da adjudicação do objeto e sem que se prejudique a atribuição de tratamento isonômico entre os licitantes.

**11.3.** Caso entenda que o preço é inexequível, o Agente de Licitação deverá antes de desclassificar a oferta, estabelecer prazo para que o licitante demonstre a exequibilidade de seu preço, através de documentos, tais como, planilha de custos elaborada pelo próprio licitante sujeita a exame pela Administração, contrato, notas fiscais, ainda que em execução, com preços semelhantes, ou outros documentos equivalentes.

**11.3.1.** A licitante que ofertar preço considerado inexequível pelo Agente de Licitação e que não demonstre posteriormente sua exequibilidade, se sujeita às penalidades administrativas pela não manutenção da proposta.

**11.3.2.** Confirmada a inexequibilidade, o Agente de Licitação poderá reabrir a licitação convocando sessão pública para dar continuidade ao certame.

**11.4.** Após a apresentação da proposta não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fatos supervenientes e aceitos pelo Agente de Licitação.

**11.5.** Após análise e aceitação da proposta, o Agente de Licitação verificará a habilitação e, em seguida, anunciará o licitante vencedor.

**11.6.** Na hipótese da proposta ou do lance de menor valor não ser aceito ou se o licitante vencedor desatender às exigências habilitatórias, o Agente de Licitação examinará a proposta ou lance subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à sua habilitação na ordem de classificação, segundo o critério do menor preço, e assim sucessivamente até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao Edital, observado, no que for pertinente, os dispositivos da LC nº 123/06.

**11.7.** Caso a convocação para contratação não seja emitida dentro do período de validade da proposta, os licitantes ficam liberados dos compromissos assumidos, sendo que a EMSERH poderá solicitar a prorrogação do prazo de validade da proposta **por mais 120 (cento e vinte) dias consecutivos**.

## 12. DA HABILITAÇÃO

**12.1.** Os documentos devem ser apresentados em nome do licitante, com o número do CNPJ e endereço respectivos, observado o seguinte:

a) Se o licitante for MATRIZ, todos os documentos devem estar em nome da MATRIZ;

b) Se o licitante for FILIAL, todos os documentos devem estar em nome da FILIAL;

**b.1)** Na hipótese de FILIAL, será aceita a apresentação de documentos que, pela própria natureza, comprovadamente são emitidos em nome da MATRIZ.

**12.1.1.** Serão aceitas como prova de regularidade emitida pelos órgãos competentes as **certidões negativas e as certidões positivas com efeitos de negativa**.



## 12.2. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA:

- a) Documento de Identificação** do(s) Sócio(s) Administrador(es) ou do Empresário Individual;
- b) Prova de Inscrição** no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), ou no caso de pessoa física, prova de inscrição no CPF – Cadastro de Pessoa Física;
- c) No caso de empresário individual**, deverá apresentar a inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;
- d) Em se tratando de Microempreendedor Individual – MEI:** Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, na forma da Resolução CGSIM nº 16, de 2009, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio [www.portaldoempreendedor.gov.br](http://www.portaldoempreendedor.gov.br);
- e) No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada – EIRELI** deverá apresentar o ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;
- f) No caso de sociedade simples**, deverá apresentar a inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;
- g) No caso de ser o participante sucursal, filial ou agência**, deverá apresentar a Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera com averbação no Registro onde tem sede o participante;
- h) No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País**, deverá apresentar o Decreto de autorização;

**12.2.1.1.** Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

**12.2.1.2.** O objeto social especificado nos documentos acima determina a participação da Empresa nas licitações promovidas pela EMSERH, devendo ser totalmente compatível com o objeto licitado.

## 12.3. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

### 12.3.1. QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-OPERACIONAL:

- a) **O(s) Os Atestado(s) e/ou Declaração(ões) de Capacidade Técnica**, em nome da MATRIZ ou FILIAL da empresa licitante, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a licitante **forneceu ou fornece materiais compatíveis com o objeto desta Licitação**. O atestado deverá ser impresso em papel timbrado do eminente, constando seu CNPJ e endereço completo, devendo ser assinado por seus sócios, diretores, administradores, procuradores, gerentes ou servidor responsável, com expressa indicação de seu nome completo e cargo/função.

b) **Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE)**, da sede da licitante, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme disposto no art. 50 da Lei nº 6360/1976, e incisos I, III e IV, art. 10, da Lei nº 6437/1977;

c) **Alvará Sanitário ou Licença de Funcionamento ou Licença Sanitária Estadual, Municipal ou do Distrito Federal**, emitida pela Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, da sede do licitante, consoante disposto no art. 51 da Lei nº 6360/1976;

## 12.4.DA CAPACIDADE ECONÔMICA E FINANCEIRA:

**12.4.1. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física**, com data não excedente a **60 (sessenta) dias** de antecedência da data de sua emissão/expedição, quando não vier expresso o prazo de validade na certidão.

a) Na impossibilidade da emissão da certidão a que se refere o **subitem anterior**, deve ser apresentada pelo licitante o **Plano de Recuperação acolhido judicialmente, na forma do art. 58 da Lei nº 11.101/2005**.

**12.4.2. Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis (Demonstração do Resultado do Exercício – DRE)** do último exercício social, acompanhado dos termos de abertura e encerramento do livro diário, já exigíveis e apresentados na forma da Lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa.

a) As **empresas obrigadas ou as que optam voluntariamente** pela elaboração das Demonstrações Contábeis por meio da Escrituração Contábil Digital – ECD, nos termos da IN RFB nº 2023 de 30 de abril de 2021, terão que apresentar, até o último dia útil do mês de julho, as Demonstrações Contábeis do penúltimo exercício encerrado, após esta data é obrigatória a apresentação das Demonstrações Contábeis do último exercício encerrado;

b) As **empresas não obrigadas** à elaboração das Demonstrações Contábeis por meio da Escrituração Contábil Digital – ECD, terão que apresentar, até 30 de abril, as Demonstrações Contábeis do penúltimo exercício encerrado, após esta data é obrigatória a apresentação das Demonstrações Contábeis do último exercício encerrado.

c) A comprovação de boa situação financeira da empresa licitante será demonstrada através de índice financeiro utilizando-se as fórmulas abaixo, cujos resultados deverão estar de acordo com os valores estabelecidos:

$$ISG = \frac{\textit{Ativo Total}}{\textit{Passivo Circulante} + \textit{Exigível a Longo Prazo}} \geq 1,00$$

$$ILG = \frac{\textit{Ativo Circulante} + \textit{Realizável a Longo Prazo}}{\textit{Passivo Circulante} + \textit{Exigível a Longo Prazo}} \geq 1,00$$



$$ILC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \geq 1,00$$

**c.1)** O **Índice de Solvência Geral (ISG)** expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes.

**c.2)** O **Índice de Liquidez Geral (ILG)** indica quanto a empresa possui em disponibilidades, bens e direitos realizáveis no curso do exercício seguinte para liquidar suas obrigações, com vencimento neste mesmo período.

**c.3)** O **Índice de Liquidez Corrente (ILC)** indica quanto a empresa possui em recursos disponíveis, bens e direitos realizáveis a curto prazo, para fazer face ao total de suas dívidas de curto prazo.

**c.4)** Para os três índices (ISG, ILG e ILC), o resultado **"maior ou igual a 1"** é indispensável à comprovação da boa situação financeira, sendo certo que, quanto maior o resultado, melhor será a condição da empresa.

**c.5)** O atendimento aos índices estabelecidos neste Edital, demonstrará uma situação EQUILIBRADA da licitante. Caso contrário, o desatendimento dos índices, revelará uma situação DEFICITÁRIA da empresa, **colocando em risco a execução do contrato.**

**d)** As empresas que apresentarem resultado menor do que o exigido, quando de sua habilitação deverão comprovar, considerados os riscos para a administração, **Capital Social** e/ou **Patrimônio Líquido** no valor mínimo de **10% (dez por cento)** do valor da contratação admitidas à atualização para a data de apresentação da proposta através de índices oficiais.

**e)** As Demonstrações Contábeis devem ser referentes a um exercício completo, exceto o **Balanco de Abertura** que será apresentado por empresas constituídas no **exercício em curso.**

**f)** Na hipótese de alteração do Capital Social, após a realização do Balanco Patrimonial, a licitante deverá apresentar documentação de alteração do Capital Social, devidamente registrada na Junta Comercial ou Entidade em que o Balanco foi arquivado.

**12.4.2.1.** As **demonstrações contábeis**, entende-se que estas serão "apresentadas na forma da Lei", nas seguintes situações e condições, sendo obedecidas as formas de publicação, de acordo com a legislação aplicável a cada caso, e previsto no instrumento convocatório, devendo observar e apresentar, nos termos das alíneas que seguem:

**a)** Publicados na imprensa oficial da União, ou do Estado, ou do Distrito Federal, ou outro jornal de grande circulação da sede ou domicílio do licitante, conforme art. 289 da Lei Federal nº 6.404/1976, **ou;**

**b)** Registrados e arquivados na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante, **ou;**

c) Registrados no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da sede ou domicílio do licitante para as sociedades simples **ou**;

d) Na forma do Sistema de Escrituração Pública Digital – SPED, instituído pelo Decreto Federal nº 6.022, de 22 de janeiro de 2007, acompanhado da cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital – SPED CONTÁBIL, nos termos de Instrução Normativa editada pela Secretaria da Receita Federal do Brasil;

**12.4.3.** As **MEI / ME / EPP**, que demonstrem esta condição nos termos do **subitem 7.10, alínea "i"**, deste Edital, cuja participação neste certame esteja limitada apenas aos ITENS e/ou LOTES EXCLUSIVOS e/ou COTA RESERVADA, ficam dispensadas do cumprimento da apresentação de **Balanco Patrimonial do último exercício social**, nos termos do art. 13 da Lei Estadual nº 10.403/2015.

**12.4.3.1.** A licitante que declarar ser enquadrada como ME / EPP deverá apresentar a **Demonstração do Resultado do Exercício – DRE do último exercício social** para fins de confirmação da declaração prestada em consonância com o disposto nos incisos I e II do art. 3º da LC nº 123/2006 e Jurisprudência do TCU<sup>1</sup>. A prestação de declaração falsa ou indevida de MEI / ME / EPP neste certame ensejará a inabilitação da licitante.

## 12.5. DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

**12.5.1.** Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de **certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN)**, referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à **Seguridade Social / INSS**, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

**12.5.2. Prova de situação regular** perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, através de apresentação do **CRF - Certificado de Regularidade do FGTS**;

**12.5.3. Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual** do domicílio ou sede da licitante, mediante a:

a) **Certidão Negativa** de Débitos Fiscais, e;

b) **Certidão Negativa** de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa;

c) Quando a prova de regularidade de que trata o **subitem 12.6.3** for comprovada mediante a apresentação de **uma única certidão**, e dela não constar expressamente essa informação, o Agente de Licitação poderá diligenciar para dirimir eventuais dúvidas.

<sup>1</sup> Acórdãos nsº 1.370/2015 – Plenário, 1.677/2018 – Plenário e 61/2019 - Plenário

**12.5.4. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal**, se houver, relativo às empresas sediadas no estado do Maranhão, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

**12.5.5. Prova de regularidade junto ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS**, disponível no sítio eletrônico [www.portaldatransparencia.gov.br/sancoes](http://www.portaldatransparencia.gov.br/sancoes).

**12.5.5.1** No momento do exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada provisoriamente em primeiro lugar, o Agente de Licitação verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

**a) Para Pessoa Jurídica:** Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAF e Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do TCU disponível em (<https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>)

**b) Para Pessoa Física (Sócios e/ou Administradores):** Certidão Negativa de Licitantes Inidôneos do TCU; Consulta do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade do CNJ e Consulta ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS.

**b.1.** A consulta aos cadastros será realizada em **nome da empresa licitante** e também de seu **sócio majoritário**, por força do **art. 12 da Lei Federal nº 8.429/1992**, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

**12.5.6. Prova de inexistência de débitos** inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação da **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT**, apenas em procedimentos cujo objeto contemple parcial ou integralmente terceirização ou utilização de mão de obra.

**12.5.6.1.** As **MEI / ME / EPP** deverão apresentar toda a documentação exigida para fins de comprovação da **Regularidade Fiscal e Trabalhista**, mesmo que esta apresente alguma restrição.

**a)** Havendo alguma restrição na comprovação da **regularidade fiscal e trabalhista**, será assegurado o prazo de **05 (cinco) dias úteis**, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a proponente for declarada vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa. (art. 43, §4º da LC 123/2006);

**b)** A não regularização da documentação de **Regularidade Fiscal e Trabalhista**, no prazo previsto no **subitem anterior**, implicará decadência do direito à contratação, **sem prejuízo das sanções previstas neste Edital**, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

c) Na hipótese da não contratação de **MEI / ME / EPP**, o objeto licitado poderá ser registrado em favor da proposta originalmente classificada em primeiro lugar.

**12.6.** A inabilitação da licitante importa a perda do direito de participar das fases seguintes.

**12.7.** É de exclusiva responsabilidade das licitantes a juntada de todos os documentos necessários à habilitação.

**12.8.** A documentação apresentada para fins de habilitação fará parte dos autos do processo administrativo e não será devolvida à licitante.

**12.9.** Para os documentos nos quais não se exige a definição expressa do prazo de validade, será considerado o **prazo de 120 (cento e vinte) dias** a partir da data de sua expedição.

**12.9.1.** O disposto no subitem 12.9 não se aplica às declarações emitidas pelo próprio licitante e nem ao documento exigido no **subitem 12.3.1, alínea "a"**.

**12.10.** Para facilitar o trabalho de análise dos documentos pelo Agente de Licitação, solicitam-se as licitantes que apresentem toda a documentação na ordem estabelecida no Edital.

**12.11.** Para fins de habilitação, a verificação pela EMSERH, órgão promotor do certame nos sítios oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova.

### **13. DO ENCAMINHAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO E DA PROPOSTA**

**13.1.** A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar deverá encaminhar a **"proposta ajustada ao lance final"**, bem como os **"documentos de habilitação"**, por meio do menu **"opções"** e depois **"incluir anexo proposta"** no sistema **Licitações-e** ou através dos e-mails **"[csl@emserh.ma.gov.br](mailto:csl@emserh.ma.gov.br)"** ou **"[vinicius.licitacao.emserh@gmail.com](mailto:vinicius.licitacao.emserh@gmail.com)"** no prazo de até **24 (vinte e quatro) horas após convocação do Agente de Licitação** via chat, podendo ser prorrogado por igual período mediante apresentação de justificativa/solicitação da licitante e aceita pelo **Agente de Licitação**.

**13.1.1.** Os documentos remetidos por uma das formas prevista no subitem anterior **poderão** ser solicitados em original ou por cópia autenticada a qualquer momento, no prazo máximo de 01 (um) dia útil a contar do próximo dia útil após a solicitação do Agente de Licitação via chat.

**13.1.1.1.** Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.

**13.1.1.2.** Os originais ou cópias autenticadas, caso sejam solicitados pelo Agente de Licitação, deverão ser encaminhados ao Protocolo da Comissão Setorial de Licitação – CSL da EMSERH, localizado na **Av. Borborema, Quadra nº 16, nº 25, Bairro Calhau - São Luís/MA, CEP: 65.071-360.**

**13.1.1.3.** A licitante que desejar ter vistas aos documentos apresentados deverá encaminhar requerimento para os e-mails indicados no **subitem 13.1** deste Edital.

**13.2.** O licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação indicada nesta seção, será desclassificado e sujeitar-se-á às sanções previstas neste Edital.

**13.3.** Os documentos necessários ao certame poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por empregado vinculado à Comissão de Licitação, ou autenticado digitalmente, ou publicação em órgão da imprensa oficial, conforme art. 114 do RILC/EMSERH.

a) No caso de autenticação através da CSL/EMSERH, somente serão aceitos os **documentos originais** para fins de comprovação da autenticidade das cópias<sup>2</sup>.

**13.4.** Os documentos extraídos via Internet somente serão considerados válidos após a confirmação da autenticidade através do site do órgão emissor.

## 14. DO RECURSO ADMINISTRATIVO

**14.1.** Encerrado o julgamento e declarado(s) o(s) vencedor(es), qualquer licitante poderá **manifestar intenção de recorrer**, via sistema eletrônico e dentro do prazo de **02 (duas) horas**, em seguida será concedido o prazo de **05 (cinco) dias úteis** para a apresentação das **RAZÕES RECURSAIS**, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para apresentar **CONTRARRAZÕES** em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, estando assegurada vista dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses;

**14.1.1.** Qualquer licitante poderá **manifestar intenção de recorrer** por meio do **Menu "Opções" >consultar lotes >consultar recurso >registrar intenção de recurso**;

**14.1.2.** A falta de manifestação imediata de interpor recurso, no prazo de **02 (duas horas) horas** estabelecido, importará na decadência do direito de recurso e adjudicação do objeto à(s) licitante(s) declarada(s) vencedora(s).

**14.1.3.** As **razões do recurso** bem como as **contrarrazões** deverão ser encaminhadas por meio do endereço eletrônico "**csl@emserh.ma.gov.br**", com cópia para "**vincius.licitacao.emserh@gmail.com**" ou **protocolados** na Sala da **Comissão Setorial de Licitação - CSL**, localizada na Avenida Borborema, Quadra nº 16, nº 25, Calhau. CEP: 65.071-360 – São Luís/MA, de 2ª a 6ª feira, no horário das 08h00min às 12h00min e 14h00min às 18h00min;

**14.2.** O recurso que versar sobre habilitação/inabilitação ou sobre classificação/desclassificação de propostas terão efeito devolutivo e não suspenderão as decisões recorridas.

**14.3.** Os recursos meramente protelatórios serão sujeitos à aplicação da penalidade prevista no inciso III do artigo 213, conforme disciplina o art. 219 do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH.

**14.4.** O recurso será dirigido ao **Presidente da EMSERH**, por intermédio do Agente de Licitação, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, ou,

<sup>2</sup> Acórdão 801/2004 - Plenário TCU



nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de **10 (dez) dias úteis**, contado do recebimento do recurso.

**14.5.** Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados na **Comissão Setorial de Licitação – CSL/EMSERH**, no endereço indicado no preâmbulo deste Edital;

**14.6.** Caberá recurso administrativo, à Instância Superior, em única fase recursal, da decisão da autoridade competente que, por recusa injustificada à assinatura do contrato ou por descumprimento contratual, rescindir o instrumento contratual nos casos nele especificados ou aplicar as penas de advertência, suspensão temporária ou de multa, no prazo de **10 (dez) dias úteis a contar da intimação da decisão**.

**14.6.1.** O recurso será dirigido à Instância Superior, por intermédio da autoridade que praticou o ato recorrido, a qual poderá reconsiderar sua decisão ou, não sendo o caso, fazê-lo subir devidamente informado.

**14.6.2.** Nas hipóteses do **subitem 14.6** deste Edital, o recurso administrativo não possuirá efeito suspensivo, salvo disposição legal em contrário.

**14.6.3.** A autoridade recorrida poderá, de ofício ou a pedido, havendo motivado receio de prejuízo de difícil ou incerta reparação decorrente da execução, conferir efeito suspensivo ao recurso.

**14.6.4.** A interposição do recurso administrativo ensejará preclusão para quaisquer outras manifestações da empresa interessada sobre a decisão da qual foi intimada.

**14.6.5.** O recurso não será conhecido quando interposto:

- a) Intempestivamente;
- b) Por quem não seja parte sucumbente no processo;
- c) Após exaurida as instâncias administrativas do processo;

**14.6.6.** Não caberá pedido de reconsideração nas decisões das hipóteses do **subitem 14.6** deste Edital, bem como nas decisões da Instância Superior.

**14.7.** Caberá recurso, no mesmo prazo previsto no **subitem 14.1 deste Edital**, contra a decisão da autoridade competente que:

- a) suspender ou cancelar ata de registro de preços;
- b) indeferir, suspender ou cancelar registro cadastral;
- c) indeferir pré-qualificação.

**14.8.** Decairá do direito de impugnar perante a Administração, os termos desta licitação, aquele que, os aceitando sem objeção, venha apontar, depois do julgamento, falhas ou irregularidades que a viciariam, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso.

## 15. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

**15.1.** O objeto desta **Licitação Eletrônica** será Adjudicado pelo **Agente de Licitação**, ao(s) vencedor(es) dos itens/lotes quando não houver interposição de recurso administrativo nos termos do art. 117 do RILC/EMSERH.

**15.1.1.** Havendo interposição de recurso, o ato de Adjudicação deverá ser efetivado pelo Presidente da EMSERH nos termos do **parágrafo único do art. 117 do RILC/EMSERH**.

**15.2.** A Homologação desta **Licitação Eletrônica** compete ao **Presidente da EMSERH**, nos termos do art. 118 do RILC/EMSERH.

## 16. DA REVOGAÇÃO OU ANULAÇÃO DA LICITAÇÃO

**16.1.** Quanto a Administração manifestar interesse em revogar ou anular licitação, no caso de iniciada a fase de apresentação de lances ou propostas, referida no inciso III do artigo 42 do RILC/EMSERH, será concedido o prazo de **03 (três) dias úteis, a contar da data da divulgação do interesse**, para que os licitantes manifestem interesse em contestar o respectivo ato.

**16.2.** Além das hipóteses previstas no artigo 98, §3º e no artigo 187, §2º, inciso II, ambos do RILC/EMSERH, o Presidente da EMSERH poderá revogar a licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente que constitua óbice manifesto e incontornável, ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, salvo quando for viável a convalidação do ato ou do procedimento viciado.

**16.2.1.** A anulação da licitação por motivo de ilegalidade não gera obrigação de indenizar, observado o subitem 16.2.2.

**16.2.2.** A nulidade da licitação induz à do contrato.

**16.2.3.** O disposto nos subitens 16.2, 16.2.1 e 16.2.2 aplica-se, no que couber, aos atos por meio dos quais se determine a contratação direta.

## 17. DA CONTRATAÇÃO

**17.1.** Homologado o resultado da licitação, a EMSERH convocará o licitante vencedor para, no prazo de **05 (cinco) dias úteis** para assinar o **Instrumento Contratual (Anexo IV)**, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no **Item 23** deste Edital.

**17.1.1.** O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado aceito pela EMSERH.

**17.2.** É facultado à EMSERH, quando o convocado não assinar o termo de contrato no prazo e nas condições estabelecidos:

**a)** Convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto aos preços atualizados conformidade com o instrumento convocatório;

**b)** Revogar a licitação.

**17.3.** Decorridos **120 (cento e vinte) dias** da data da entrega das propostas, sem convocação para a contratação, ficam os licitantes liberados dos compromissos assumidos, caso outro prazo não tenha sido estabelecido no instrumento convocatório.

**17.4.** No ato da assinatura do contrato, a adjudicatária deverá apresentar Instrumento Público ou Particular de Mandato, este último com firma reconhecida, outorgando poderes específicos ao signatário da contratação, quando não se tratar de sócio ou diretor autorizado através do estatuto ou contrato social.

**a)** Caso a adjudicatária já tenha apresentado os documentos exigidos pelo caput em momento oportuno no processo licitatório, fica dispensada do cumprimento desta disposição;

**b)** A assinatura do contrato, de seus aditivos e de qualquer outro documento pertinente à sua execução pode ser realizada eletronicamente, conforme regulamentado em ato normativo interno;

**c)** A formalização do instrumento de contrato estará condicionada à inexistência de registro junto ao Cadastro Estadual de Inadimplentes do Estado do Maranhão – CEI e à apresentação de Certidão Negativa de Débitos (ou Positiva com Efeito de Negativa) junto à CAEMA, na forma da Lei n.º 6.690/96 e do Decreto Estadual n.º 21.178/05, respectivamente, não sendo exigível a comprovação de regularidade fiscal.

**17.5. No ato da assinatura do contrato**, convênio ou concessão, a Administração Pública deverá consultar o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo divulgada no sítio eletrônico do Ministério do Trabalho e Emprego, certificando nos autos a regularidade ou irregularidade da pessoa jurídica de direito privado interessada em celebrar o contrato, consoante a Lei Estadual nº 10.612 de 03 de julho de 2017, que alterou o parágrafo único da Lei Estadual nº 9.752, de 10 de janeiro de 2013.

**17.6.** O contratado é obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados, e responderá por danos causados diretamente a terceiros ou à EMSERH, independentemente da comprovação de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

**17.7.** O contratado é responsável pelos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

**17.8.** A inadimplência do contratado quanto aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere à EMSERH a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato ou restringir a regularização e o uso das obras e edificações, inclusive perante o Registro de Imóveis.

**17.9.** Obrigam-se os contratados a:



- 17.9.1.** Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e fiscal;
- 17.9.2.** Cumprir a legislação e a regulamentação relativa à prevenção e ao combate à corrupção;
- 17.9.3.** Não utilizar, de qualquer forma, de trabalho infantil ou em condições análogas à de escravo;
- 17.9.4.** Adotar boas práticas de preservação ambiental; e
- 17.9.5.** Conhecer e respeitar o Código de Conduta e Integridade da EMSERH.

**17.10.** É vedado aos contratados e a seus empregados realizar qualquer negócio em nome do ou em razão de contrato firmado com a EMSERH de maneira imprópria, que configure atos criminosos ou ilícitos, tais como corrupção, lavagem de dinheiro, financiamento do terrorismo e fraudes.

## 18. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

**18.1.** Conforme **Cláusula Décima Primeira** da Minuta do Contrato (Anexo IV) e **item 11** do Termo de Referência (Anexo I) deste Edital.

## 19. DO FISCAL DO CONTRATO

**19.1.** Conforme **Cláusula Nona** da Minuta do Contrato (Anexo IV) deste Edital.

## 20. DO REEQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

**20.1.** Conforme **Cláusula Décima** da Minuta do Contrato (Anexo IV) deste Edital.

## 21. DA REVISÃO

**21.1.** Conforme **Cláusula Décima Segunda** da Minuta do Contrato (Anexo IV) deste Edital.

## 22. DO REAJUSTE

**22.1.** Conforme **Cláusula Décima Sexta** da Minuta do Contrato (Anexo IV) deste Edital.

## 23. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

**23.1.** Além das sanções previstas na **Cláusula Décima Terceira** da Minuta do Contrato (Anexo IV) deste Edital, os participantes poderão sofrer as penalidades previstas nos arts. 211 a 216 do RILC/EMSERH.

## 24. DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

**24.1.** Conforme **Cláusula Quinta** da Minuta do Contrato (Anexo IV) e **Item 4** do Termo de Referência (Anexo I) do Edital.

## 25. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**25.1.** As proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

**25.2.** O resultado desta licitação será comunicado mediante publicação no site da **EMSERH** "[www.emserh.ma.gov.br](http://www.emserh.ma.gov.br)".

**25.3.** Ocorrendo feriado, ponto facultativo ou fato superveniente que impeça a abertura das propostas e o início da disputa desta licitação na data acima mencionada, será automaticamente transferido para o primeiro dia útil subsequente, salvo comunicação em contrário.

**25.4.** São partes integrantes deste Edital os seguintes Anexos:

- ANEXO I** Termo de Referência;
- ANEXO II** Modelo de Proposta de Preços;
- ANEXO III** Modelo de Declaração Consolidada;
- ANEXO IV** Minuta de Contrato.

São Luís (MA), 16 de fevereiro de 2022.

**Vinicius Boueres Diogo Fontes**  
Agente de Licitação da EMSERH  
Matricula nº 3844



**LICITAÇÃO ELETRÔNICA N.º 051/2022– CSL/EMSERH**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 223.876/2021- EMSERH****ANEXO I****- TERMO DE REFERÊNCIA -****1. DO OBJETO**

**1.1. Contratação de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos ANTIHIPERTENSIVOS E ANTICOAGULANTES, para atender as necessidades das Unidades Hospitalares administradas pela Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares.**

**2. DA JUSTIFICATIVA**

**2.1.** Considerando a imprescindibilidade da não interrupção dos serviços hospitalares e nem prejuízo à população maranhense.

**2.2.** Considerando ser direito de todos e dever do Estado, garantir medidas políticas sociais e econômicas, o acesso universal e igualitário à saúde, visando à redução do risco de doenças e outros agravos.

**2.3.** Considerando a necessidade imperiosa em atender às demandas das Unidades Hospitalares administradas pela EMSERH e para não incidir em desabastecimento e interrupção dos serviços hospitalares e nem prejuízos à população maranhense.

**2.4.** Considerando que este termo se trata de aquisição de medicamentos injetáveis, para atender as necessidades das unidades hospitalares, administradas pela Empresa Maranhenses de Serviços Hospitalares (EMSERH), para que possam realizar suas atividades de assistência.

**2.5.** Considerando-se que os medicamentos são de extrema importância dentro da logística de uma unidade hospitalar, pois englobam os procedimentos e serviços essenciais objetivando promoção de saúde, integridade, eficácia na assistência à saúde e a máxima eficiência com o mínimo de risco aos pacientes.

**2.6.** Considerando que o medicamento é um produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico. A falta de medicamentos para assistência é um dos pontos que mais afligem os gestores dos serviços de saúde e impedem o regular andamento de suas atividades, levando a vivência de situações danosas e estressantes para o cliente, família e profissionais.

**2.7.** Considerando-se a aprovação do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares aprovado em 22 de fevereiro de 2019 pelo Conselho de Administração da EMSERH, que passa a regulamentar as contratações desta Empresa Pública.

**2.8.** Dessa forma, ante o exposto, para não incorrerem em falhas no abastecimento, solicita-se que sejam adotadas as medidas necessárias para à Contratação através de processo licitatório, objetivando suprir a necessidade de mantermos a demanda das Unidades de Saúde administradas pela EMSERH, por um período de 12 (doze) meses, de acordo com demonstrativo e especificações.

**3. DAS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

### 3.1 CONFORME ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

## 4. DO FORNECIMENTO DO OBJETO

### 4.1. LOCAL

4.1.1. Os medicamentos deverão ser entregues na **Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF**, conforme tabela abaixo, nos horários das **07:00 às 17:00 horas**, em dias úteis, de forma parcelada, mediante as Ordens de Fornecimento emitidas pela EMSERH.

UNIDADE	ENDEREÇO	MUNICÍPIO
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF.	Estrada da Maioba, nº 324, Conceição, CEP 65130-000.	Paço do Lumiar/MA

**4.2.A Entrega dos Medicamentos** deverá ser efetuada em até 10 dias úteis contados a partir da data de emissão da ordem de fornecimento.

## 5. DA ENTREGA E TRANSPORTE

**5.1.** Os medicamentos devem ser entregues acompanhados da documentação fiscal, em duas vias, com especificação dos quantitativos, lotes e validade discriminados na nota fiscal. Os preços devem estar descritos em documento fiscal e especificados por preço unitário e total.

**5.2.** As bulas dos produtos deverão estar descritas em português e atender ao Regulamento Técnico que estabelece os requisitos mínimos para elaboração, harmonização, atualização, publicação e disponibilização de bulas de medicamentos para pacientes e para profissionais de saúde, especificado na Resolução-RDC Nº 47, de 8 de setembro de 2009.

**5.3.** Os medicamentos devem ter a validade mínima de 80% (oitenta por cento) do prazo da validade, a contar da data de fabricação, conforme estabelecido neste Termo de Referência. Os medicamentos importados devem ter a validade mínima de 50% (cinquenta por cento) do prazo de validade, a contar da data de fabricação.

**5.4.** Caso o(s) produto(s) perca(m) suas características ou deteriore(m)-se, e, estando este(s) dentro do prazo de validade, assim como em condições normais de estocagem, uso e manuseio, deverão ser substituídos no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados a partir da comunicação formal, ficando por conta e ônus da CONTRATADA todas as despesas decorrentes para a efetivação da substituição.

**5.5.** O armazenamento e o transporte dos produtos deverão atender às especificações técnicas (temperatura, calor, umidade, luz) determinadas pela ANVISA, estar acondicionada em embalagens de fábrica, compatíveis e lacrada pelo próprio fabricante.

**5.6.** O transporte dos medicamentos deverá obedecer a critérios adequados, de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade dos mesmos (Portaria n 1052/ 1998 e RDC Nº 16/2014). Os medicamentos somente serão recebidos se entregue por transportadora autorizada.

**5.7.** A empresa, quando da entrega de medicamentos deve, obrigatoriamente, informar na nota fiscal o número da Ordem de Fornecimento, o nome do medicamento conforme a Denominação

Comum Brasileira, a marca comercial, o número do lote, a data de validade e a quantidade correspondente a cada lote.

**5.8.** Os medicamentos a serem fornecidos pelas empresas farmacêuticas vencedoras das licitações devem ser entregues respeitando a exigência dos seguintes dizeres, seja por impressão ou etiquetagem, desde que, seja nítido e irremovível de suas embalagens secundárias e/ou primárias a expressão: "Proibida a Venda ao Comércio", sem os quais não haverá recebimento do produto (Portaria nº 2814, de 29 de maio de 1998, art. 7º).

## 6. DAS AMOSTRAS

**6.1.** A EMSERH se reserva no direito de solicitar amostras dos medicamentos ofertados para avaliação técnica, à (s) empresa (s) habilitada (s) em primeiro lugar.

- a) As amostras, quando solicitadas, deverão ser apresentadas juntamente com as bulas originais, que contenham a descrição detalhada em português, do medicamento ofertado;
- b) Poderá ser solicitada, formalmente, a apresentação de novas amostras, catálogos, bulas, prospectos, laudos analíticos e laboratoriais de qualquer item cotado, de qualquer empresa participante do processo, independente da ordem de classificação de preços, quando necessário a aferir se os bens propostos atendem às especificações contidas no Termo de Referência;
- c) Quando solicitadas amostras, catálogos, prospectos, laudos analíticos e laboratoriais deverão ser apresentados, em português e na quantidade solicitada, no prazo máximo de 72 (setenta e duas horas), contadas do recebimento da solicitação, sob pena de desclassificação;
- d) As amostras, quando solicitadas, serão em caráter de doação;
- e) Os pareceres técnicos elaborados a partir dos resultados das análises das amostras serão arquivados na EMSERH e poderão subsidiar avaliações dos medicamentos em processos licitatórios futuros, compondo o cadastro de medicamentos;
- f) Os pareceres técnicos desfavoráveis à aceitação da amostra poderão ser utilizados como instrumento para desclassificação do item proposto;
- g) Deverão ser considerados como critérios de aceitação na análise das amostras: a apresentação do fabricante e as especificações iguais as do Termo de Referência, em quantidade, forma e princípio ativo.

## 7. DA COMPROVAÇÃO DE APTIDÃO

**7.1. Atestado de Capacidade Técnica**, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, COMPROVANDO que a licitante forneceu ou fornece materiais compatíveis com o objeto deste Pregão. O atestado deverá ser impresso em papel timbrado do emitente, constando seu CNPJ e endereço completo, devendo ser assinado por seus sócios, diretores, administradores, procuradores, gerentes ou servidor responsável, com expressa indicação de seu nome completo e cargo/função.

**7.2. Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), da sede da licitante**, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme disposto no art. 50 da Lei nº 6360/1976, e incisos I, III e IV, art. 10, da Lei nº: 6437/1977.

**7.3. Alvará Sanitário ou Licença Sanitária Estadual, Municipal ou do Distrito Federal**, emitida pela Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, da sede do licitante, consoante disposto no art. 51 da Lei nº: 6360/1976.

**7.4. Registro do Produto ou da Notificação Simplificada ou do Certificado de Dispensa de Registro do Produto**, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, devendo ser apresentado de forma legível e constar a validade (dia/mês/ano), por meio de cópia autenticada do registro do medicamento na ANVISA, publicado no Diário Oficial da União – D.O.U., grifando o número relativo ao produto cotado, ou cópia emitida eletronicamente pelo sítio da ANVISA.

- a) Estando o registro vencido, a licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível do protocolo da solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido, desde que a revalidação do registro tenha sido requerida no primeiro semestre do último ano do quinquênio de sua validade, nos termos e condições previstas no § 6º do artigo 12 da Lei nº. 6.360/76, de 23 de setembro de 1976.
- b) A não apresentação do registro ou do protocolo do pedido de revalidação implicará na desclassificação do item cotado.
- c) Apresentar cópia da Declaração de Notificação Simplificada ou do Certificado de Dispensa de Registro do Produto, emitido pela ANVISA, quando for o caso.
- d) Ficará a cargo do proponente, provar que o produto objeto da licitação não está sujeito ao regime da Vigilância Sanitária.
- e) Os Registros, Declarações de Notificação Simplificada e Certificados de Dispensa de Registro deverão ser identificados com o número do item a que se referem, em ordem crescente, a fim de facilitar o julgamento.

## 8. DA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS

**8.1.** A proposta deverá ser apresentada em linguagem clara e objetiva, sem erros linguísticos ou rasuras, de modo que haja a identificação da Contratada e que seja assinada por responsável legal ou por pessoa legalmente habilitada a fazê-lo em nome da Contratada, **devendo conter os dados (nome completo, RG e CPF) da pessoa responsável pela assinatura do contrato.**

**8.2.** A apresentação da proposta implicará plena aceitação, por parte do proponente, das condições estabelecidas neste Termo.

**8.3.** Na proposta de preços no descritivo técnico do medicamento deverá conter descrição clara e completa do objeto ofertado mencionando o nome do medicamento conforme a DCB (Denominação Comum Brasileira) do princípio ativo, nome do laboratório fabricante, forma farmacêutica, embalagem, dosagem comercial e número completo do Registro do Medicamento vigente no Ministério da Saúde para cada medicamento.

## 9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

**9.1.** Efetuar o pagamento à CONTRATADA no valor, forma e prazos ajustados.

**9.2.** Gerenciar o presente contrato, acompanhar, fiscalizar, conferir, atestar o fornecimento e avaliar as obrigações da licitante, bem como o preço e a descrição do(s) objeto(s) contratado(s), conforme as condições ajustadas no termo de referência, edital da licitação e no contrato, através de servidor designado pela autoridade competente indicado pela EMSERH.



- 9.3.** Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela Contratada.
- 9.4.** Receber os medicamentos adjudicados, nos termos, prazos, quantidade, qualidade e condições estabelecidas neste Termo de Referência.
- 9.5.** Rejeitar, no todo ou em parte, os medicamentos que a Contratada entregar fora das especificações do Termo de Referência.
- 9.6.** Zelar para que durante toda a vigência do contrato sejam mantidas, em compatibilidade com as obrigações assumidas pela Contratada, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no momento da contratação.
- 9.7.** Notificar à Contratada, por escrito, em caso de ocorrência de eventuais deficiências e/ou irregularidades, para tomar todas as providências para a correção, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da data da solicitação.

## 10. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 10.1.** Efetuar a entrega dos bens em perfeitas condições, no prazo e local indicado pela Administração, em estrita observância das especificações do Edital e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante, modelo, tipo, procedência e prazo de garantia.
- 10.2.** Fornecer os medicamentos em conformidade com o descritivo de acordo com as Normas Técnicas vigentes e com as especificações técnicas, em perfeitas condições, em conformidade com o prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes à marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, atentando-se a proponente, principalmente para as prescrições contidas no art. 39, VIII, da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).
- 10.3.** Manter sempre um preposto, aceito pela EMSERH, formalmente designado para representá-la na execução das atividades pertinentes ao objeto do contrato.
- 10.4.** Comunicar a Contratante a existência de qualquer anormalidade que notar nos medicamentos e que não possa ser eliminada nos termos deste contrato.
- 10.5.** Providenciar a correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela Contratante no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da data da solicitação.
- 10.6.** Arcar com todas as despesas, tributos, obrigações trabalhistas, previdenciárias, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outros custos diretos e indiretos que incidam ou venham incidir sobre os produtos ofertados.
- 10.7.** Comunicar à Administração, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas, que antecedem a data de entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação. Ocasão em que poderá solicitar a dilação do prazo para a entrega dos medicamentos.
- 10.8.** Manter durante toda a execução do objeto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- 10.9.** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990).
- 10.10.** A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.

## 11. DAS CONDIÇÕES DO PAGAMENTO

**11.1.** Os pagamentos serão efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento, conferência e aceite definitivo, e de acordo com as condições constantes neste contrato, mediante a apresentação de Nota/Fatura, correspondente, em consonância com as demais exigências administrativas em vigor, através de transferência bancária em favor da CONTRATADA.

**11.2.** Os pagamentos serão efetuados pela CONTRATANTE, mediante a apresentação da fatura e nota fiscal correspondente por parte da Contratada. A fatura e a nota fiscal serão protocolizadas na EMSERH, no mês subsequente ao mês da execução dos serviços, através de ofício, encaminhado à Contratante, devendo ainda conter todas as informações necessárias para dela se dar quitação e estar de acordo com as normas fiscais vigentes. As faturas/notas fiscais deverão ser apresentadas com intervalo mínimo de 15 (quinze) dias.

**11.3.** A não observância do prazo previsto para a apresentação da Nota Fiscal e da Fatura e demais documentação necessária ao pagamento ou a sua apresentação com incorreções ou ausências de documentos, ensejará a prorrogação do prazo de pagamento por igual número de dias a que corresponder os atrasos e/ou as incorreções verificadas, não cabendo à CONTRATADA qualquer acréscimo decorrente deste atraso, de sua única e total responsabilidade.

**11.4.** A CONTRATADA lançará na Nota Fiscal as especificações dos produtos entregues de modo idêntico àquelas constantes do objeto do Contrato.

**11.5.** Nota Fiscal e/ou a Fatura serão atestadas pela CONTRATANTE através do Fiscal do Contrato, observadas as normas contratuais.

**11.6.** Não será efetuado qualquer pagamento à CONTRATADA enquanto houver pendência de liquidação da obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

## 12. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

**12.1.** A vigência do contrato será de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

## 13. DA SUBCONTRATAÇÃO

**13.1.** São vedadas subcontratações que constituam o objeto fim da contratação.

**13.2.** A subcontratação de contratos firmados entre a Administração Pública e a empresa privada se trata de uma forma de possibilitar que se ofereça e execute serviços mais especializados que constituam pequena parte do objeto do contrato.

## 14. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**14.1.** As despesas decorrentes dessa contratação estarão submetidas à dotação orçamentária prevista para atendimento da presente finalidade, a ser informada pela EMSERH.

## 15. DO FISCAL DO CONTRATO

**15.1.** As Diretorias da EMSERH indicarão os fiscais das contratações, e estes, serão designados por ato normativo da Presidência da EMSERH. O fiscal deverá acompanhar e fiscalizar a conformidade



do objeto de acordo com a legislação vigente, as especificações técnicas e quantidades contidas neste Termo de Referência, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, por meio de um representante da EMSERH, em consonância com o art. 197 e seguintes do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH.

## 16. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**16.1.** Não serão admitidas declarações posteriores de desconhecimento de fatos, no todo ou em parte, que venham a impedir ou dificultar a execução dos serviços.

**16.2.** As condições estabelecidas neste documento farão parte do contrato e do edital da licitação, visando à prestação dos serviços, independentemente de estarem nele transcritas.

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA N.º 051/2022– CSL/EMSERH**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 223.876/2021- EMSERH****ANEXO II****MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS****Ao**  
**Agente de Licitação da EMSERH****LICITAÇÃO ELETRÔNICA N.º 051/2022– CSL/EMSERH****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 223.876/2021– EMSERH****OBJETO:** Contratação de empresa especializada no Fornecimento de **Medicamentos ANTIHIPERTENSIVOS e ANTICOAGULANTES**, para atender as necessidades das Unidades Hospitalares administradas pela EMSERH.

Prezado Senhor,

A empresa (\_\_\_\_razão social do licitante\_\_\_\_) com endereço na \_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_ vem, pelo seu representante legal infra-assinado, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

Propomos o Valor Total de **R\$** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), para o fornecimento do objeto desta licitação, conforme demonstrativo abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	P. Unitário	P. Total
1	ACETATO DE DESMOPRESSINA FRASCO AMPOLA 4MCG/ML (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	FRASCO AMPOLA	240		
2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 20MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ - 20ML (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	FRASCO AMPOLA	18.000		
3	CLORIDRATO DE LIDOCAINA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 20MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ - 20ML (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	FRASCO AMPOLA	2.000		

<b>4</b>	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INJ 1ML (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	AMPOLA	144.000		
<b>5</b>	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INJ 1ML (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	AMPOLA	16.000		
<b>6</b>	ATENOLOL 100MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	20.000		
<b>7</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	10.000		
<b>8</b>	NIFEDIPINO 10MG SUBLINGUAL (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	CAPSULA	10.000		
<b>9</b>	ATENOLOL 25MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	200.000		
<b>10</b>	CAPTOPRIL 25MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	560.000		
<b>11</b>	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	75.000		
<b>12</b>	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	500.000		
<b>13</b>	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	80.000		
<b>14</b>	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	180.000		
<b>15</b>	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	10.000		
<b>16</b>	METILDOPA 250 MG (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	80.000		

<b>17</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML GELEIA TOP. 30G  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	BISNAGA	49.500		
<b>18</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML GELEIA TOP. 30G  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	BISNAGA	5.500		
<b>19</b>	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,5% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML  (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	AMPOLA / FRASCO - AMPOLA	12.000		
<b>20</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INJ SEM VASOCONSTRICTOR 5ML  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	AMPOLA / FRASCO - AMPOLA	36.000		
<b>21</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INJ SEM VASOCONSTRICTOR 5ML  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	AMPOLA / FRASCO - AMPOLA	4.000		
<b>22</b>	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ 5ML  (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	AMPOLA / FRASCO - AMPOLA	3.000		
<b>23</b>	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	FRASCO AMPOLA	78.000		
<b>24</b>	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	FRASCO AMPOLA	2.000		
<b>25</b>	VARFARINA SODICA 5MG  (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	16.000		
<b>26</b>	ENOXAPARINA SODICA 20MG/ 0,2 ML SOL. INJ SERINGA  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	SERINGA	88.000		
<b>27</b>	ENOXAPARINA SODICA 20MG/ 0,2 ML SOL. INJ SERINGA  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	SERINGA	2.000		

<b>28</b>	ENOXAPARINA SODICA 60MG/ 0,6 ML SOL. INJ SERINGA  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	SERINGA	22.500		
<b>29</b>	ENOXAPARINA SODICA 60MG/ 0,6 ML SOL. INJ SERINGA  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	SERINGA	2.500		
<b>30</b>	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% COM EPINEFRINA 20ML  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	FRASCO AMPOLA	3.600		
<b>31</b>	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% COM EPINEFRINA 20ML  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	FRASCO AMPOLA	400		
<b>32</b>	CLORIDRATO DE ROPIVACAINA 10MG/ML SOL INJ - 20ML  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	AMPOLA	6.300		
<b>33</b>	CLORIDRATO DE ROPIVACAINA 10MG/ML SOL INJ - 20ML  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	AMPOLA	700		
<b>34</b>	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL. INJ  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	SERINGA PREENCHIDA	198.000		
<b>35</b>	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL. INJ  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	SERINGA PREENCHIDA	2.000		
<b>36</b>	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% SOL. INJ. - 20ML  (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	FRASCO AMPOLA	4.500		
<b>37</b>	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% SOL. INJ. - 20ML  (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	FRASCO AMPOLA	500		
<b>38</b>	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO; CX/500  (ITEM EXCLUSIVO para MEI/ME/EPP, conforme art. 7º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	23.000		

<b>39</b>	METILDOPA 500MG. (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	COMPRIMIDO	72.000		
<b>40</b>	METILDOPA 500MG. (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	COMPRIMIDO	8.000		
<b>41</b>	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML (PESADA) SOL INJ - 4 ML (COTA PRINCIPAL – AMPLA CONCORRÊNCIA).	AMPOLA	90.000		
<b>42</b>	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML (PESADA) SOL INJ - 4 ML (Cota reservada à Participação de ME/EPP/MEI, conforme estabelece o Art. 9º da Lei Estadual nº 10.403/2015).	AMPOLA	10.000		

**Nome completo do responsável** pela assinatura do Contrato, números do CPF e Carteira de Identidade e cargo na empresa;

**Dados Bancários:** Banco XXXXXXXX, Agência nº XXXXX e Conta Corrente nº XX.XXX-XX.

**Contatos:** telefone, fax e endereço eletrônico (e-mail).

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

Local e data.

(nome completo da empresa e do seu representante legal, com assinatura e a devida identificação e qualificação)

**Obs.:** Modelo de proposta a ser utilizada, devendo ser confeccionada e apresentada em papel timbrado da empresa licitante.

**LICITAÇÃO ELETRÔNICA N.º 051/2022– CSL/EMSERH**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 223.876/2021- EMSERH****ANEXO III****DECLARAÇÃO CONSOLIDADA**

Ao  
Agente de Licitação da EMSERH

Ref.: LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 051/2022– CSL/EMSERH

Processo Administrativo nº 223.876/2021– EMSERH

A empresa (**razão social do licitante**) com endereço na \_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_ vem, pelo seu representante legal infra-assinado, \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_:

➤ DECLARA sob as penalidades da Lei o cumprimento ao disposto no art. 60, §2º, alínea "c" do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH, em conformidade com o Edital, que cumpre plenamente os requisitos para Habilitação na licitação em referência, estando, portanto, apto a participar do certame licitatório;

➤ DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que não emprega menores com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e qualquer empregado menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: Caso empregue menor na condição de "menor aprendiz" preencher a ressalva abaixo:

RESSALVA: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

➤ DECLARA sob as penas da lei e do art. 60, §2º, VIII, do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH, vem, respeitosamente, perante Vossa Senhoria, **COMPROVAR A EXEQUIBILIDADE DOS PREÇOS CONSTANTES EM SUA PROPOSTA**, nos termos do Edital;

➤ DECLARA sob as penas da lei, que não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso art. 60, § 2º, inciso I, alínea "d" do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH;

➤ DECLARA, sob as penas da **Lei nº 6.938/1981**, na qualidade de proponente do procedimento licitatório em referência, que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente. Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação das declarações e certidões pertinentes dos órgãos competentes quando solicitadas como requisito para habilitação e da obrigatoriedade do



cumprimento integral ao que estabelece o art. 6º e seus incisos, da **Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010**, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão – MPOG. Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação do registro no Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais caso minha empresa exerça uma das atividades constantes no **Anexo I da Instrução Normativa nº 6, de 15 de março de 2013, do IBAMA**. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente;

➤ DECLARA que o **REGIME TRIBUTÁRIO** da licitante é:

- Simples Nacional;
- Lucro Real;
- Lucro Presumido;
- Outro: \_\_\_\_\_.

➤ DECLARA que a licitante é **ENQUADRADA** como:

- Microempreendedor Individual (MEI);
- Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), não havendo nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e art. 14 da Lei Estadual nº 10.403/2015;
- Cooperativa (COOP), somente as de consumo, em conformidade com o art. 3º, § 4º, inciso VI da Lei Complementar nº 123/2006;
- Normal.

➤ DECLARA que a licitante (Pessoa Jurídica) possui como Sócio(s) Majoritário(s) o(s) Sr(s). \_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_.

Declaramos, ainda, estar ciente das SANÇÕES que lhe poderão ser impostas, conforme disposto no respectivo Edital e no art. 299 do Código Penal, na hipótese de falsidade da presente declaração.

Local e data.

(nome completo da empresa e do seu representante legal, com assinatura e a devida identificação e qualificação).

**Obs.:** Modelo de Declaração a ser utilizada, devendo ser confeccionada e apresentada em papel timbrado da empresa licitante.



**LICITAÇÃO ELETRÔNICA N.º 051/2022– CSL/EMSERH**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 223.876/2021- EMSERH****ANEXO IV****MINUTA DE CONTRATO****CONTRATO N.º \_\_\_\_/2021 - GCC/EMSERH**  
**PROCESSO N.º 223.876/2021 - EMSERH****CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A  
EMPRESA MARANHENSE DE SERVIÇOS  
HOSPITALARES - EMSERH E A EMPRESA**  
\_\_\_\_\_.

**CONTRATANTE: EMPRESA MARANHENSE DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EMSERH**, Empresa Pública com personalidade jurídica de direito privado, criada pela Lei Estadual nº 9.732, de 19 de dezembro de 2012, estabelecida nesta Capital do Estado do Maranhão, na Av. Borborema, Qd. nº 16, Casa nº 25, Calhau – CEP: 65.071-360, inscrita no CNPJ sob o nº 18.519.709/0001-63, neste ato representado por seu Presidente, o **Sr. MARCOS ANTONIO DA SILVA GRANDE**, brasileiro, casado, funcionário público, inscrito no CPF sob o nº 746.418.162-04 e portador da Cédula de Identidade nº 062643952017-1 (SSP/PA) e pelo Diretor Financeiro, o **Sr. JOSÉ LUCIO CAMPOS REIS**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 146.492.173-34 e portador da Cédula de Identidade nº 053791912014-5 (SSP/MA).

**CONTRATADA:** \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_, sediada à Rua \_\_\_\_\_, CEP.: \_\_\_\_\_ neste ato representada pelo Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_.

Os **CONTRATANTES** têm entre si justo e avençado, resolvem celebrar o presente Contrato, instruído no Processo nº 223.876/2021 - EMSERH com fundamento na modalidade \_\_\_\_\_, no Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH e demais normas regulamentares pertinentes à espécie, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO CONTRATO**

**1.1** Este Contrato tem por objeto, contratação de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos ANTIHIPERTENSIVOS E ANTICOAGULANTES, para atender as necessidades das Unidades Hospitalares administradas pela Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares, conforme Termo de Referência e proposta adequada apresentada pela Empresa Contratada (anexa), partes integrantes deste Contrato, independentemente de suas transcrições.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS QUANTITATIVOS E ESPECIFICAÇÕES**

**2.1** A Contratada deverá executar o presente contrato de acordo com as especificações da proposta apresentada **em anexo**, no que tange às suas características, atualizações e padrões de qualidade, sob pena de rescisão contratual e penalidades cabíveis, devendo seguir as especificações e quantitativos homologados.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR**

**3.1** O valor total deste Contrato é de **R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)**, incluído no mesmo todas as despesas e custos, diretos e indiretos, incidentes sobre o objeto contratado.

### **CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA**

**4.1** A vigência do contrato será de 12 (doze) meses a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por acordo entre as partes, desde que a medida seja vantajosa para a EMSERH e respeitado o limite estabelecido no Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH.

### **CLÁUSULA QUINTA – DO FORNECIMENTO, ENTREGA E TRANSPORTE DO OBJETO**

#### **5.1 Do Fornecimento do Objeto**

##### **5.1.1 Local**

**5.1.1.1** Os medicamentos deverão ser entregues na **Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF**, conforme tabela abaixo, nos horários das **07:00 às 17:00 horas**, em dias úteis, de forma parcelada, mediante as Ordens de Fornecimento emitidas pela EMSERH.

<b>UNIDADE</b>	<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF.	Estrada da Maioba, nº 324, Conceição, CEP 65130-000.	Paço do Lumiar/MA

**5.1.1.2** A Entrega dos Medicamentos deverá ser efetuada em até 10 dias úteis contados a partir da data de emissão da ordem de fornecimento.

#### **5.2 Da Entrega e TRANSPORTE**

**5.2.1** Os medicamentos devem ser entregues acompanhados da documentação fiscal, em duas vias, com especificação dos quantitativos, lotes e validade discriminados na nota fiscal. Os preços devem estar descritos em documento fiscal e especificados por preço unitário e total.

**5.2.2** As bulas dos produtos deverão estar descritas em português e atender ao Regulamento Técnico que estabelece os requisitos mínimos para elaboração, harmonização, atualização, publicação e disponibilização de bulas de medicamentos para pacientes e para profissionais de saúde, especificado na Resolução-RDC Nº 47, de 8 de setembro de 2009.

**5.2.3** Os medicamentos devem ter a validade mínima de 80% (oitenta por cento) do prazo da validade, a contar da data de fabricação, conforme estabelecido neste Contrato e Termo de Referência. Os medicamentos importados devem ter a validade mínima de 50% (cinquenta por cento) do prazo de validade, a contar da data de fabricação.

5.2.4 Caso o(s) produto(s) perca(m) suas características ou deteriorem-se, e, estando este(s) dentro do prazo de validade, assim como em condições normais de estocagem, uso e manuseio, deverão ser substituídos no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados a partir da comunicação formal, ficando por conta e ônus da CONTRATADA todas as despesas decorrentes para a efetivação da substituição.

5.2.5 O armazenamento e o transporte dos produtos deverão atender às especificações técnicas (temperatura, calor, umidade, luz) determinadas pela ANVISA, estar acondicionada em embalagens de fábrica, compatíveis e lacrada pelo próprio fabricante.

5.2.6 O transporte dos medicamentos deverá obedecer a critérios adequados, de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade dos mesmos (Portaria n 1052/ 1998 e RDC Nº 16/2014). Os medicamentos somente serão recebidos se entregue por transportadora autorizada.

5.2.7 A empresa, quando da entrega de medicamentos deve, obrigatoriamente, informar na nota fiscal o número da Ordem de Fornecimento, o nome do medicamento conforme a Denominação Comum Brasileira, a marca comercial, o número do lote, a data de validade e a quantidade correspondente a cada lote.

5.2.8 Os medicamentos a serem fornecidos pelas empresas farmacêuticas vencedoras das licitações devem ser entregues respeitando a exigência dos seguintes dizeres, seja por impressão ou etiquetagem, desde que, seja nítido e irremovível de suas embalagens secundárias e/ou primárias a expressão: "Proibida a Venda ao Comércio", sem os quais não haverá recebimento do produto (Portaria nº 2814, de 29 de maio de 1998, art. 7º).

## **CLÁUSULA SEXTA – DISPONIBILIDADE FINANCEIRA**

6.1 As despesas decorrentes do presente Contrato correrão por conta da seguinte disponibilidade financeira: Unidade Orçamentaria: \_\_\_\_\_; Unidade: \_\_\_\_\_; Despesa: \_\_\_\_\_.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

7.1 Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela contratada;

7.2 Receber o objeto deste contrato, nos termos, prazos, quantidade, qualidade e condições estabelecidas;

7.3 Rejeitar, no todo ou em parte, o que estiver fora das especificações deste Contrato;

7.4 Efetuar o pagamento da contratada no prazo determinado neste Contrato;

7.5 Notificar à contratada, por escrito, em caso de ocorrência de eventuais deficiências e/ou irregularidades, para tomar todas as providências para a correção, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da data da solicitação.

7.6 Efetuar o pagamento à CONTRATADA no valor, forma e prazos ajustados.

7.7 Gerenciar o presente contrato, acompanhar, fiscalizar, conferir, atestar o fornecimento e avaliar as obrigações da contratada, bem como o preço e a descrição do(s) objeto(s) contratado(s), conforme as condições ajustadas no termo de referência, edital da licitação e no contrato, através de servidor designado pela autoridade competente indicado pela EMSERH.

## **CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

8.1 Comunicar à contratante a existência de qualquer anormalidade que notar referente ao objeto do contrato;

8.2 Providenciar a correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela contratante no

prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da data da solicitação;

8.3 Acatar todas as orientações do setor competente indicado pela contratante, sujeitando-se a mais ampla e irrestrita fiscalização, prestando todos os esclarecimentos solicitados e atendendo aos questionamentos formulados;

8.4 A fiscalização da contratante não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta;

8.5 A Contratada deverá pautar sua atuação, referente à execução do objeto deste contrato, nas diretrizes organizacionais da EMSERH que descreve sua missão, visão e valores, conforme publicado em seu website <http://www.emserh.ma.gov.br>, **com vistas a contribuir para a qualidade e eficiência no âmbito da Política Estadual de Saúde do Maranhão.** É obrigatório que a contratada tome ciência e oriente seus empregados em manterem comportamento coerente com essas diretrizes;

8.6 A CONTRATADA deverá se abster de permitir ou tolerar que seus empregados e trabalhadores prestadores de serviço sejam expostos, direta ou indiretamente, às situações caracterizadoras de assédio moral (situações humilhantes e constrangedoras, decorrentes ou não de discriminação, repetitivas e prolongadas durante jornada de trabalho e no exercício de suas funções).

8.7 Efetuar a entrega dos bens em perfeitas condições, no prazo e local indicado pela Administração, em estrita observância das especificações do Edital e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante, modelo, tipo, procedência e prazo de garantia.

8.8 Fornecer os medicamentos em conformidade com o descritivo de acordo com as Normas Técnicas vigentes e com as especificações técnicas, em perfeitas condições, em conformidade com o prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes à marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, atentando-se a proponente, principalmente para as prescrições contidas no art. 39, VIII, da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

8.9 Manter sempre um preposto, aceito pela EMSERH, formalmente designado para representá-la na execução das atividades pertinentes ao objeto do contrato.

## **CLÁUSULA NONA – FISCAL DE CONTRATO**

**9.1 A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por servidor indicado pela EMSERH, que será designado como fiscal pela CONTRATANTE, para exercer essa atribuição em conformidade com os dispositivos do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH que forem aplicáveis, bem como com o Manual do Fiscal de Contratos/EMSERH.**

**9.2** Os servidores designados como fiscais de contrato serão distribuídos entre:

### **9.2.1 FISCAL ADMINISTRATIVO, que:**

**a)** desempenhará atividade de supervisão administrativa do contrato, repassando as informações da execução para os setores da EMSERH envolvidos na fiscalização. Preferencialmente, possuirá conhecimentos técnicos compatíveis com o objeto da contratação e será ligado ao setor solicitante da contratação. Serão nomeados: fiscal administrativo titular e suplente;

**b)** emitirá Ordem de Serviço/Fornecimento, dando ciência ao representante da empresa (preposto) sobre as condições de entrega, quantidades e qualidades, sempre por ato formal. Também será responsável pela emissão dos demais instrumentos necessários à comunicação entre as partes, viabilizando a regularidade do fluxo de informações que servirão para compor o Relatório de Acompanhamento e Fiscalização de Contratos.

**9.2.2 FISCAL TÉCNICO**, que acompanhará diretamente a execução do contrato. Esse fiscal também terá, preferencialmente, conhecimento técnico acerca do objeto contratado, caso isso seja necessário ao pleno exercício da fiscalização. Serão nomeados: fiscal técnico titular e suplente.

**9.3** Todos os Fiscais terão prerrogativas e atribuições para exercer, como representantes da CONTRATANTE, toda e qualquer ação de orientação geral, acompanhamento e fiscalização da execução contratual.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO**

**10.1** Caberá, objetivando restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO PAGAMENTO**

**11.1** Os pagamentos serão efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento, conferência e aceite definitivo da Nota Fiscal ou Fatura, de acordo com as condições constantes neste contrato e em consonância com as demais exigências administrativas em vigor, através de transferência bancária em favor da CONTRATADA: **BANCO:** \_\_\_\_\_ **AGÊNCIA:** \_\_\_\_\_ **CONTA CORRENTE:** \_\_\_\_\_.

**11.2** Os pagamentos serão efetuados pela CONTRATANTE, mediante a apresentação de NOTA FISCAL, FATURA ou RECIBO (consoante o objeto do contrato), a ser emitido e entregue pela Contratada;

**11.3** O documento referido no subitem anterior será protocolado na EMSERH no mês subsequente ao da execução dos **fornecimentos**, através de Ofício, encaminhado à Contratante, onde devem constar todas as informações necessárias para sua devida quitação, devendo ainda estar de acordo com as normas fiscais vigentes. As Notas Fiscais, Faturas ou Recibos deverão ser apresentados conforme disposto nesta cláusula, e em todos os casos serão apresentados em **intervalo não inferior a 15 (quinze) dias;**

**11.4** A não observância do prazo previsto para a apresentação da Nota Fiscal, da Fatura ou do Recibo, e demais documentação necessária ao pagamento, ou a sua apresentação com incorreções ou ausência de documentos, ensejará a prorrogação do prazo de pagamento pelo mesmo número de dias correspondente ao atraso ou ao tempo necessário à correção das inconsistências verificadas. Nesse caso não caberá à CONTRATADA qualquer acréscimo no valor devido, tendo em vista que a demora se deu por sua única e total responsabilidade;



**11.5** A CONTRATADA lançará na Nota Fiscal as especificações dos **fornecimentos** de modo idêntico àquelas constantes do objeto do Contrato;

**11.6** A Nota Fiscal, a Fatura ou o Recibo serão atestados pela CONTRATANTE através do fiscal do contrato, observadas as normas contratuais e as administrativas vigentes;

**11.7** Para efeito de pagamento, a CONTRATADA deverá apresentar na EMSERH os documentos abaixo relacionados, consoante o disposto na **Portaria nº 90, de 25 de março de 2019 – GAB/EMSERH, veiculada no Diário Oficial do Estado do Maranhão no dia 10 de abril de 2019, em seu caderno executivo:**

**11.7.1** Solicitação da Empresa (contendo os dados bancários para pagamento);

**11.7.2** Nota Fiscal Eletrônica ou Fatura atestada pelo Fiscal Técnico do Contrato contendo as seguintes informações:

**I)** No campo das observações, inserir o número do contrato, da Ordem de Fornecimento/Ordem de Serviço e da Unidade de Saúde.

**II)** No caso de prestação de serviços, também incluir:

**a)** As retenções na fonte e suas alíquotas;

**b)** Alíquota do Simples Nacional (ISS);

**c)** Local da prestação dos Serviços;

**d)** Código do serviço e sua descrição;

**11.7.3** Cópia da Ordem de Serviço ou Ordem de Fornecimento;

**11.7.4** Certificado de Regularidade do FGTS-CRF;

**11.7.5** Certidão Negativa de Débitos Estaduais;

**11.7.6** Certidão Negativa de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa Estadual;

**11.7.7** Certidão Negativa de Débitos relativos aos tributos Federais e a Dívida Ativa da União;

**11.7.8** Cadastro Estadual de Inadimplente - CEI;

**11.7.9** Em casos de empresas sediadas no Estado do Maranhão, a prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, pertinente ao seu ramo de atividade, ou compatível com o objeto contratual;

**11.7.10** Cópia do Contrato e das Publicações do Extrato do Contrato e da Portaria do (s) Fiscais do Contrato no Diário Oficial do Estado (quando houver);

**11.7.11** Cópia do Termo de Aditivo (quando houver) e das Publicações do Extrato do Termo Aditivo e da Portaria do(s) Fiscais do Termo Aditivo no Diário Oficial do Estado;

**11.7.12** Os documentos mencionados nos itens 11.7.4 a 11.7.7 podem ser substituídos, total ou parcialmente, por declaração do Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores (SICAF), desde que obedecido o disposto no art. 4º do Decreto nº 3.722/2001;

**11.8** Não será efetuado qualquer pagamento à CONTRATADA enquanto houver pendência de liquidação da obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência contratual;

**11.9** A CONTRATANTE efetuará a retenção e o recolhimento de tributos, contribuições sociais e parafiscais, quando a legislação assim exigir;

**11.10** Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido.

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite previstos para o pagamento e a data do efetivo pagamento.

VP = Valor da Parcela em atraso.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA REVISÃO

**12.1** Caberá revisão nos preços contratados para mais ou para menos, conforme o caso, quando houver criação, alteração ou a extinção de quaisquer tributos ou encargos legais, bem como a superveniência de disposições legais ocorridas após a data da apresentação da proposta, com comprovada repercussão nos preços contratados.

## CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS SANÇÕES CONTRATUAIS

**13.1** Em casos de inexecução parcial ou total das obrigações, em relação ao objeto contratado, a CONTRATANTE poderá, garantida a ampla defesa e o contraditório, aplicar as seguintes sanções:

- a) Advertência por escrito**, cabível nas hipóteses nas quais o descumprimento contratual não cause prejuízo, em qualquer esfera, à EMSERH, e que não seja ensejadora de outra penalidade;
- b) Multa de até 5% (cinco por cento)**, calculada sobre o valor do Contrato, no caso da CONTRATADA não cumprir rigorosamente as exigências contratuais ou deixar de receber a Ordem de Fornecimento, salvo se decorrente de motivo de força maior definido em Lei, e reconhecido pela autoridade competente;
- c) Suspensão temporária** de participação em licitação e impedimento de contratar com a entidade sancionadora, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

**13.2** A multa a que alude o subitem anterior não impede que a EMSERH rescinda o contrato e aplique as outras sanções previstas no Regulamento Interno de Licitação e Contratos da EMSERH;

**13.3** As sanções previstas alíneas "a" e "c" do subitem desta Cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea "b", do mesmo subitem, devendo a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, ser apresentada no prazo de 10 (dez) dias úteis;

**13.4** A sanção prevista na alínea "c", do item 13.1 deve ser dosada de acordo com o tamanho do prejuízo provocado, e deve ser graduada em branda: 01 (um) a 06 (seis) meses de duração, média: 07 (sete) a 12 (doze) meses de duração e grave: 13 (treze) a 24 (vinte e quatro) meses de duração.

## CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS ACRÉSCIMOS OU SUPRESSÕES

**14.1** A CONTRATADA poderá aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no fornecimento, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato.

**PARAGRAFO ÚNICO** - Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder os limites estabelecidos nesta cláusula, salvo as supressões resultantes de acordo celebrados entre os contratantes.

## CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA MATRIZ DE RISCOS

**15.1** De acordo com a natureza e as características do objeto do contrato, para o qual é **facultativa** a elaboração de matriz de riscos, tal instrumento não integrará a presente relação contratual.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO REAJUSTE

**16.1** É admitido o reajustamento dos preços dos contratos, desde que seja observado o interregno mínimo de 12 (doze) meses;

**16.2** Para o reajustamento dos preços unitários contratados, deverá ser observada a legislação vigente, sendo observada atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento;

**16.3** Os valores dos insumos pactuados somente poderão ser reajustados após o transcurso de 12 (doze) meses, contados da data limite para apresentação da proposta;

**16.4** Decorrido o prazo estipulado, após solicitação expressa, será aplicado o índice por determinação legal;

**16.5** O cálculo do índice atualizará os preços conforme a variação dos últimos 12 (doze) meses, tendo por marco inicial a data limite para apresentação da proposta;

**16.6** Nos reajustes subsequentes ao primeiro, a anualidade será contada da data do último reajuste;

**16.7** A prorrogação contratual sem prévio pedido de reajuste ratifica todas as cláusulas contratuais, operando-se a preclusão lógica quanto a eventuais pleitos de atualização de preços;

**16.8** O reajuste de preços dependerá da realização de pesquisa de mercado que demonstre a vantajosidade, para a EMSERH, das condições e dos preços contratados;

**16.9** Os reajustes serão formalizados por meio de Apostilamento, exceto quando coincidirem com a prorrogação contratual, em que deverão ser formalizados por aditamento;

**16.10** O reajuste não interfere no direito das partes de solicitar, a qualquer momento, a manutenção do equilíbrio econômico do contrato.



## CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

**17.1** Constituem motivo para rescisão do contrato, por sua inexecução total ou parcial, desde que de maneira motivada, os seguintes casos:

**I** - de forma unilateral, após decisão transitada em julgado em processo administrativo onde será garantida a ampla defesa e o contraditório, sendo assegurados eventuais direitos ao contratado;

**II** - por acordo entre as partes, desde que conveniente a ambos e não gere prejuízo à EMSERH;

**III** - por determinação judicial.

**Parágrafo único:** Constituem motivos para a rescisão contratual, de forma unilateral, dentre outros:

**I** – o não cumprimento, total ou parcial, das especificações referentes à execução contratual, ou o seu cumprimento irregular;

**II** – a desobediência dos prazos de execução, inclusive os referentes ao seu início;

**III** – a suspensão da execução contratual sem justa causa e prévia comunicação por parte da Contratada;

**IV** – nas situações que tornam a relação contratual inviável ou indesejável, desde que resultantes de caso fortuito ou força maior, regularmente demonstrado em processo administrativo;

**V** – subcontratação, cessão ou transferência do objeto contratual não admitidos no edital ou no contrato;

**VI** – dissolução da sociedade ou falecimento do contratado, bem como decretação de falência ou instauração da insolvência civil da Contratada;

**VII** – alteração social ou modificação da finalidade ou estrutura da empresa, desde que, a nova situação prejudique a execução contratual.

**17.2.** – Também constituem motivo para rescisão do contrato:

**I** – assinatura de novo contrato com o mesmo objeto contemplado neste instrumento contratual;

**II** – a rescisão antecipada ou o término do prazo de vigência (sem prorrogação) do **contrato de gestão** correspondente, devidamente instruída em processo administrativo específico;

**III** – a modificação do contrato de gestão que resulte na alteração do perfil das unidades de saúde.

## CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA ALTERAÇÃO

**18.1** O presente Contrato poderá ser alterado. As alterações contratuais deverão se dar mediante a celebração de Termo Aditivo, de acordo com a vontade das partes, observadas as disposições previstas no Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH. Na hipótese de

Página 50



reajustamento do Contrato e demais alterações contratuais que não constituam modificação da essência da avença, e que não alterem cláusulas essenciais à contratação, devem ser formalizadas por simples apostilamento, restando dispensada a realização de aditamento.

## **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA VINCULAÇÃO**

**19.1** O presente instrumento de Contrato se vincula integralmente ao instrumento convocatório da licitação ou ao termo que a dispensou ou a inexigiu, bem como ao lance e/ou proposta apresentados pela Contratada.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA – DA HABILITAÇÃO**

**20.1** A CONTRATADA terá que manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas no curso do procedimento licitatório.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – DA SUBCONTRATAÇÃO**

**21.1** São vedadas subcontratações que constituam o objeto fim da contratação.

**21.2** A subcontratação de contratos firmados entre a Administração Pública e a empresa privada se trata de uma forma de possibilitar que se ofereça e execute serviços mais especializados que constituam pequena parte do objeto do contrato.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – DOS CASOS OMISSOS**

**22.2** Os casos omissos neste contrato serão resolvidos pelo disposto no Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH, na lei, nos princípios de direito administrativo bem como pelos preceitos de direito privado e demais legislação pertinente à matéria.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA – DA CONSULTA DO CEI**

**23.1** As realizações de pagamentos e dos eventuais aditamentos a este Contrato feitos em favor da Contratada ficam condicionadas à inexistência de registro junto ao Cadastro Estadual de Inadimplentes do Estado do Maranhão – CEI, consoante determina o art. 6º, da Lei Estadual nº 6.690, datada de 11 de julho de 1996.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Constatada a existência de registro da Contratada no CEI, a EMSERH não realizará os atos previstos na Cláusula de Pagamento, por força do disposto no **art. 7º, da Lei Estadual nº 6.690, de 11 de julho de 1996.**

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO**

**24.1** O CONTRATANTE providenciará a publicação de forma resumida deste Contrato, na Imprensa Oficial, em obediência ao disposto no Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA – DAS COMUNICAÇÕES**

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

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA – DO FORO**

**26.1** Para dirimir as questões deste Contrato fica eleito o foro da Comarca de São Luís, capital do Estado do Maranhão.

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**27.1** As condições estabelecidas no edital farão parte deste contrato, independentemente de estarem aqui transcritas;

**27.2** E, por assim estarem justas e contratadas as partes, por seus representantes legais, assinam o presente Contrato em 1 (uma) via, perante a presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**MARCOS ANTONIO DA SILVA GRANDE**

Presidente da EMSERH

**JOSÉ LÚCIO CAMPOS REIS**

Diretor Financeiro da EMSERH

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Responsável pela Contratada

### **TESTEMUNHAS:**

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

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

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

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



<b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2022-PMP-PI</b>		
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA</b>		
<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 004592/2022</b>		
<b>TIPO</b>	<b>MENOR PREÇO POR ITEM, ADJUDICAÇÃO POR ITEM, DISPUTA DO LANCE POR PREÇO UNITÁRIO.</b>	
<b>FUNDAMENTAÇÃO</b>	Este procedimento licitatório obedecerá, integralmente, a Lei Federal n.º 10.520 de 17.07.2002, Lei Complementar n.º 123/2006, Decretos Federais n.º 10.024/19 e n.º 7.892/13, Decretos Municipais n.º 440/2006 e n.º 452/2006, com aplicação subsidiária da Lei Federal n.º 8.666 de 21.06.1993 e suas alterações e demais normas pertinentes ao objeto do certame.	
<b>OBJETO</b>	<b>OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.</b>	
	<b>DIA</b>	<b>HORÁRIO</b>
INÍCIO DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTAS	22/02/2022	
ABERTURA DAS PROPOSTAS	09/03/2022	08:30
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS	09/03/2022	09:30
REFERÊNCIA DE TEMPO: Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília /DF e, dessa forma, serão registradas no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.		
RETIRADA DO EDITAL – No site <a href="http://www.tce.pi.gov.br">www.tce.pi.gov.br</a> , e obrigatoriamente no site <a href="http://www.licitacoes-e.com.br">www.licitacoes-e.com.br</a> , tendo em vista necessidade de acompanhamento eletrônico e imediato de informações complementares, tais como resposta esclarecimentos, impugnações, alterações de datas entre outras.		
FORMALIZAÇÃO DE CONSULTA: Rua Itaúna, n.º 1434, Bairro Pindorama, Parnaíba/PI, CEP: 64215-115, sala de Licitações, setor de Pregão. Horário de atendimento: segunda à sexta-feira, de 07:30 às 13:30 horas. Telefone: (86) 3322-1724/3323-4678 E-MAIL: <a href="mailto:pregao@parnaiba.pi.gov.br">pregao@parnaiba.pi.gov.br</a>		
<b>LOCAL: - <a href="http://www.licitacoes-e.com.br">www.licitacoes-e.com.br</a></b>		

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



## **1.0- DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

**1.1- A Prefeitura Municipal de Parnaíba, neste ato representada pelo Prefeito Francisco de Assis de Moraes Souza que designou por meio da Portaria nº 22/2021 de 11 de Janeiro de 2021, publicada no Diário Oficial do Município de Parnaíba-PI ANO XXIII N 2785 de 11 de janeiro de 2021, a pregoeira Priscylla Vaz de Carvalho e equipe de apoio, torna público para conhecimento dos interessados que na data, horário e local já indicados anteriormente, realizar-se-á licitação na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, ADJUDICAÇÃO POR ITEM, DISPUTA DO LANCE POR PREÇO UNITÁRIO MODO DE DISPUTA ABERTO E FECHADO, tendo como objeto o REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.**

1.2- O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases. Os trabalhos serão conduzidos por servidor da CLCA/PMP, denominada pregoeira, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo "Licitações", constante da página eletrônica do Banco do Brasil S.A.

1.3- Este procedimento licitatório obedecerá, integralmente, a Lei nº 10.520, de 17/07/02, Lei Complementar nº 123/2006, Decreto Federal nº 10.024 de 20/09/2019, Dec. Municipal nº 440/2006 e 452/2006 e Subsidiariamente a Lei nº 8.666/93 e demais normas pertinentes ao objeto do certame.

## **2.0- DO OBJETO:**

**2.1- REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES,** conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

2.2 - Conforme disposto no inciso III do artigo 48 da Lei Complementar nº 123/2006, fica reservada uma cota no percentual de 25% (vinte e cinco por cento) do quantitativo a ser adquirido, assegurada preferência de contratação para as microempresas, empresas de pequeno porte de acordo com o previsto no Anexo 1:

**2.3 OS ITENS 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42. (Cota Reservada)** – correspondente aos destinados à participação de empresas enquadradas como Microempresas – ME e Empresas de Pequeno Porte – EPP, nos termos da Lei Complementar 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014, em seu art. 48, inciso III, sem prejuízo da sua participação na cota geral. 1





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNÁIBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



**2.4 OS DEMAIS ITENS (Cota Geral)** – correspondente, no mínimo, as quantidades totais do objeto, destinado à participação dos interessados que atendam aos requisitos deste edital;

**3.0- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

3.1– Para o registro de preços não há necessidade de reserva de dotação orçamentária, para efeito de futura contratação os recursos financeiros deverão ser indicados com o elemento de despesa correspondente bem como a fonte de recursos.

**4.0– FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS:**

4.1- Observado o prazo legal de 03 (três) dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas, os interessados poderão formular consultas, exclusivamente, através dos seguintes endereços eletrônicos – [pregao@parnaiba.pi.gov.br](mailto:pregao@parnaiba.pi.gov.br), [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br) informando o nº da licitação, sendo respondida exclusivamente nos endereços eletrônicos supracitados.

**5.0– DA IMPUGNAÇÃO:**

5.1- Até 03 (três) dias úteis, anteriores a data fixada para abertura das propostas, até o horário local das 07:30 às 13:30 h, qualquer pessoa física ou jurídica poderá impugnar o ato convocatório do Pregão Eletrônico, dirigindo a impugnação ao seguinte endereço eletrônico: [pregao@parnaiba.pi.gov.br](mailto:pregao@parnaiba.pi.gov.br);

5.2 - A petição será dirigida à autoridade subscritora do Edital, e será decidida no prazo de 2 (dois) dias úteis, contado do data de recebimento da impugnação, conforme disposto no Art. 24, §1º do Decreto Nº 10.024/19.

5.3 - Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização do certame, desde que a impugnação possa alterar a formulação das propostas.

5.4 - Decairá do direito de impugnar os termos deste Edital aquele que, tendo-o aceito sem objeção venha a apontar, na data da abertura da sessão, falhas ou irregularidades, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso

**6.0- CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:**

6.1- Poderão participar do processo os interessados no ramo comercial compatível com o objeto desta licitação e atenderem a todas as exigências contidas neste edital e seus anexos.

6.1.1 - Os interessados em participar deste certame deverão estar credenciados junto ao sistema do Banco do Brasil S.A..

**6.1.2- Estarão impedidos de participar, direta ou indiretamente, de qualquer fase deste processo licitatório os interessados que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:**

a.1- Estejam cumprindo as penalidades previstas no art. 87, III, da Lei 8.666/1993 ou no art. 7º da Lei 10.520/2002, observada a extensão dos efeitos atribuídos pelo ente ou órgão







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



sancionador, se diverso do Município de Parnaíba/PI;

b.1- Sejam declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação, conforme art. 87, IV, da Lei 8.666/1993;

c.1- Estejam proibidos de contratar com o Poder Público, nos termos do art. 12 da Lei nº 8.429/92 (Lei da Improbidade Administrativa);

d.1- Estejam proibidos de contratar com o Poder Público, em razão do disposto no art.72, § 8º, V, da Lei nº 9.605/98 (Lei de Crimes Ambientais);

e.1- Estejam sob falência ou recuperação judicial ou extrajudicial, estado de insolvência civil, dissolução, fusão, cisão, incorporação e liquidação;

e.1.1- caso o licitante se encontre em processo de recuperação judicial ou extrajudicial, deverá ser apresentada na fase de habilitação a sentença homologatória do plano de recuperação judicial;

f.1 – Que se enquadrem nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666/93;

f.1.1- Entende-se por “participação indireta” a que alude o art. 9º da Lei nº 8.666/93 a participação no certame de empresa em que uma das pessoas listadas no mencionado dispositivo legal figure como sócia, pouco importando o seu conhecimento técnico acerca do objeto da licitação ou mesmo a atuação no processo licitatório

g.1- Entidades empresariais que estejam reunidas em consórcio, qualquer que seja sua forma de constituição;

h.1- Servidor público ou empresas cujos dirigentes, gerentes, sócios ou componentes de seu quadro sejam funcionários ou empregados públicos da entidade contratante ou responsável pela licitação;

i.1 – Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

## **7 - REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME:**

7.0 - O certame será conduzido pela pregoeira, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

7.0.1 - Coordenar os trabalhos da equipe de apoio;

7.0.2 - Responder às questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;

7.0.3 - Abrir as propostas de preços;

7.0.4 - Analisar a aceitabilidade das propostas;

7.0.5 - Desclassificar propostas indicando os motivos;

7.0.6 Conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta ou do lance de menor preço;

7.0.7 - Verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;

7.0.8 - Declarar o vencedor;

7.0.9 - Receber, examinar e submeter os recursos à autoridade competente para julgamento;



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



7.0.10 - Elaborar a ata da sessão;

7.0.11 - Publicar a ata da sessão

7.0.12 - Encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação.

### **8.0 - CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES:**

8.1- Para acesso ao sistema eletrônico, os interessados em participar do Pregão deverão dispor de chave de identificação e de senha pessoal e intransferível, obtidas junto às Agências do Banco do Brasil S.A., sediadas no País.

8.2 - A informação dos dados para acesso deve ser feita na página inicial do sítio [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br), opção "Acesso Identificado".

8.3- A chave de identificação e a senha poderão ter a validade de 01 (um) ano e poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa do Banco, devidamente justificado.

8.4- As pessoas jurídicas ou firmas individuais deverão credenciar representantes, mediante a apresentação de procuração por instrumento público ou particular, com firma reconhecida, atribuindo poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no "licitacoes-e".

8.5- Em sendo sócio, proprietário, dirigente (ou assemelhado) da empresa proponente, deverá apresentar cópia do respectivo Estatuto ou Contrato Social, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

8.6- É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo à Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI ou ao Banco do Brasil S.A. a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

8.7 - O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

8.8 - As microempresas ou as empresas de pequeno porte no momento de seu cadastro deverão manifestar em campo próprio do Sistema Eletrônico Licitações -e o estabelecido na Lei Complementar nº 123/2006 e ainda suas alterações na Lei Complementar 147/2014.

### **9.0 - PARTICIPAÇÃO**

9.1 A participação no certame dar-se-á por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subsequente encaminhamento da proposta de preços, por meio do sistema eletrônico no sítio [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br), opção "Acesso Identificado", observando data e horário limite estabelecidos.

### **10.0 - DA PROPOSTA DE PREÇOS:**







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



10.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: valor unitário e total do item; Marca; Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência.

10.2 A proposta de preços deverá conter, **sob pena de desclassificação**, a descrição detalhada do objeto proposto conforme item 10.1 e Projeto Básico/ Termo de Referência anexo ao Edital.

**10.3 APÓS O PREENCHIMENTO NO SISTEMA ELETRÔNICO, O LICITANTE DEVERÁ ENVIAR O ARQUIVO DE PROPOSTA ANEXADO NO SISTEMA LICITAÇÕES-E, ATÉ A DATA E HORA LIMITE PREVISTA PARA ENCERRAMENTO DA FASE DE RECEBIMENTO (ACOLHIMENTO) DAS PROPOSTAS/ HABILITAÇÃO.**

10.4 O encaminhamento de proposta pressupõe também pleno conhecimento e atendimento de todas as exigências contidas no edital e seus anexos. O fornecedor será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

**10.5 Para efeito de julgamento, este será o de MENOR PREÇO POR ITEM, ADJUDICAÇÃO POR ITEM, DISPUTA POR PREÇO UNITÁRIO(UND). A cotação dos preços deverá ser em R\$ reais, o qual deverá ser indicado em algarismo e por extenso, prevalecendo, em caso de divergência entre os valores, a indicação por extenso.**

10.6 Os licitantes deverão apresentar proposta para a totalidade do item que tem interesse em participar.

10.7 As propostas encaminhadas terão prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos, contados da data da sessão de abertura desta licitação, conforme disposição legal.

10.8 Os preços cotados e preenchidos no campo apropriado do sistema eletrônico, **BEM COMO AQUELES CONSTANTES NO ARQUIVO DE PROPOSTA QUE DEVERÁ SER ENVIADO EM ANEXO**, neles deverão estar inclusos todas e quaisquer despesas, tais como transporte/frete, encargos sociais, seguros, tributos diretos e indiretos, aduaneiros, e demais incidentes sobre a entrega do objeto licitado.

10.9 Não será permitida a alteração das propostas encaminhadas após a data e horário definidos para abertura das mesmas.

10.10 A entrega do objeto fica sob a responsabilidade da empresa contratada.

10.11 No caso de divergência entre os valores ofertados no sistema e valores ofertados em propostas anexadas, o pregoeiro poderá deliberar quanto à desclassificação da mesma, caso não seja possível sanar a falha.



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



### **11.0 - DO PROCEDIMENTO E JULGAMENTO**

11.1 – A partir da publicação do Edital, o licitante poderá encaminhar as **PROPOSTAS DE PREÇOS e DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO** na forma prevista no edital, mediante preenchimento no sistema eletrônico até a data e hora limite para entrega. Esgotado o prazo estabelecido, a fase de recebimento (acolhimento) das propostas será encerrada automaticamente.

11.2 Até a abertura da sessão, os licitantes poderão enviar, retirar ou substituir as propostas e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema.

11.3 As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1º da LC nº 123, de 2006.

**11.4 A hipótese de desistência do valor ofertado no lance poderá acontecer até o momento anterior à etapa competitiva. Caso ocorra após a disputa de lances a licitante deverá sofrer as penalidades constantes no Art. 7º da Lei Nº 10.520/02, exceto em casos devidamente justificados e aceitos por critérios legalmente objetivos pela pregoeira.**

11.5 A partir do horário previsto no sistema, terá início à sessão pública do Pregão Eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas pelo sítio, passando a pregoeira a avaliar a aceitabilidade das propostas.

11.6 A pregoeira verificará as propostas de preços registrados no endereço eletrônico, antes da abertura da fase de lance, desclassificando, motivadamente, aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital, que forem omissas ou apresentarem irregularidades insanáveis.

11.7 A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

11.8 Caso julgue necessário, a pregoeira submeterá a documentação relativa à proposta e habilitação, apresentada pelos participantes a uma equipe técnica da Unidade solicitante do objeto, para que os mesmos analisem e emitam parecer técnico dos produtos ofertados.

11.9 O Critério de julgamento adotado será o **MENOR PREÇO POR ITEM ADJUDICAÇÃO POR ITEM**, conforme definido neste edital e seus anexos.

11.10 Aberta a etapa competitiva, os representantes dos licitantes deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. Cabe à licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de qualquer mensagem emitida pelo sistema ou de sua desconexão.

11.11 A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



11.12 Para efeito da disputa de preços, as propostas encaminhadas eletronicamente pelos licitantes serão consideradas lances.

11.13 Cada licitante poderá encaminhar lance com valor inferior ao menor lance registrado, desde que seja inferior ao seu último lance ofertado e diferente de qualquer lance válido para o item.

11.14 Caso a pregoeira detecte que o lance ofertado apresenta indícios de erro de digitação ou em situações extremas, quando os lances ofertados configurarem preços simbólicos, irrisórios ou de valor zero, gerando presunção absoluta de inexequibilidade, admite-se a exclusão do lance durante a fase competitiva do pregão, visando manter a regularidade do certame.

11.15 Será adotado para o envio de lances o **MODO DE DISPUTA “ABERTO E FECHADO”**, em que as licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado.

11.16 Para licitações modo de disputa aberto-fechado, a exclusão do lance apresentada no item 11.14. se dará apenas na etapa aberta da disputa.

11.17 A etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de **15 (QUINZE) MINUTOS**. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de tempo de até **10 (DEZ) MINUTOS**, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.

11.18 Encerrado o prazo previsto no item 11.17, o sistema abrirá oportunidade para que a licitante da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até dez por cento superior àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

11.19 - Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas no item 11.18, poderão as licitantes dos melhores lances, na ordem de classificação, até o máximo de três, oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

11.20 - Após o término dos prazos estabelecidos, o sistema ordenará os lances segundo a ordem crescente de valores.

11.21 - Não havendo lance final e fechado classificado na forma estabelecida, haverá o reinício da etapa fechada, para que as demais licitantes, até o máximo de três, na ordem de classificação, possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

11.22 – Poderá a pregoeira, auxiliada pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da etapa fechada, caso nenhuma licitante classificada na etapa de lance fechado atender às exigências de habilitação.

11.23 - No caso de desconexão com a pregoeira, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



Retornando a pregoeira, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízos dos atos realizados.

11.24 - Quando a desconexão do sistema eletrônico para a pregoeira persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e terá reinício somente após a comunicação expressa da pregoeira aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação (caixa de mensagem).

## **12.0 DO BENEFÍCIO AS ME/EPP**

12.1 - Uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria às microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.

a.1) Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

a.2) A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de **5 (cinco) minutos** controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

a.3) Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

a.4) No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

a.5) A ordem de apresentação pelos licitantes é utilizada como um dos critérios de classificação, de maneira que só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

a.6) Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 3º, § 2º, da Lei nº 8.666, de 1993.

a.7) Persistindo o empate, a proposta vencedora será **sorteada** pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.

a.8) A não apresentação da declaração disposta no item 15.1.6 implicará na presunção de que a empresa não está enquadrada como Microempresa ou Empresas de Pequeno Porte e ensejará





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



na pena de preclusão do direito de preferência de contratação, e nos demais direitos pertinentes a licitação e contratação, dispostos na Lei Complementar nº 123/2006 e no Decreto Presidencial nº 8.538/15, bem como poderá ensejar o direito de preferência das demais licitantes, nos termos dos institutos legais aqui mencionados.

### **13.0 DA NEGOCIAÇÃO**

13.1 Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas no Edital.

13.2 A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelas demais licitantes;

13.3 A entidade licitante não aceitará e não adjudicará o item cujo preço seja superior ao estimado Projeto Básico/ Termo de Referência anexo ao Edital.

13.4 O percentual reduzido nos lances do lote, deverá incidir em cada item que compõe o lote, obedecendo as regras matemáticas, para menos de acordo com o caso, para fins de arredondamento até duas casas decimais.

13.5 Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

13.6 Considera-se inexequível a proposta que apresente preços simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários praticados no mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

13.7 O pregoeiro observando a inexequibilidade do item/lote, fixará prazo para que o licitante demonstre a exequibilidade de seu preço por meio de planilha de custos ou outros documentos comprobatórios.

13.8 É facultada o pregoeiro, ou autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta., art. 43, § 3º, da lei 8.666/93.

13.9 Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata;





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



13.10 O pregoeiro solicitará ao licitante vencedor que dentro do prazo de 24 horas envie a proposta readequada no sistema licitações-e.

13.11 O prazo estabelecido no item 13.10 poderá ser prorrogado pelo pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo.

13.12 Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, ou outro que o pregoeiro achar necessário, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio, nos prazos indicados pelo pregoeiro.

13.13 Se a proposta ou lance de menor valor não for aceitável, ou apresentar incompatibilidades com os valores médios dos itens/lotos que compõe o Termo de Referência ou ainda se o licitante desatender às exigências habilitatórias, o pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à sua habilitação, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao edital.

13.14 Havendo lances no tempo de disputa da sessão pública, a Proposta Comercial readequada do licitante detentor da melhor oferta deverá ter seus valores unitários e totais ajustados de forma que os preços de cada um dos itens/lotos não resultem, após os ajustes, inexequíveis, superfaturados ou maiores que o da proposta inicialmente formulada no Sistema Eletrônico do Banco do Brasil, sob pena de desclassificação.

#### **13.15 DA COTA RESERVADA PARA ME E EPP**

13.15.1 Não havendo vencedor para a cota reservada, esta poderá ser adjudicada ao vencedor da cota geral, ou diante de sua recusa, aos licitantes remanescentes, de forma sucessiva desde que pratiquem preço do primeiro colocado.

13.15.2 Se a mesma empresa vencer a cota reservada e a cota geral, a contratação da cota reservada deverá ocorrer pelo preço da cota geral, caso este tenha sido menor do que o obtido na cota reservada.

13.15.3 Não havendo vencedor para a Cota geral, esta poderá ser adjudicada ao vencedor da Cota Reservada ou, diante de sua recusa, aos licitantes remanescentes, de forma sucessiva, desde que pratique o preço do primeiro colocado.

13.15.4 - Se a mesma empresa vencer a Cota Reservada e a Cota geral, a contratação deverá ocorrer pelo menor preço ofertado pela empresa.

13.16 Constatado o atendimento das exigências fixadas no edital, inclusive as exigências de habilitação, o licitante será declarado vencedor do certame pelo Pregoeiro.

#### **14.0 – DOS ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS AOS LICITANTES**







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



14.1 Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá, durante a sessão pública, de forma imediata e motivada, em campo próprio do sistema, manifestar solicitação de esclarecimentos adicionais, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa dos seus interesses.

14.2 Após a disputa do item e antes de declarado o vencedor, os licitantes poderão registrar questionamentos através do sistema, acessando a sequência “relatório de disputa”, “chat mensagens” e “enviar mensagem”.

### **15.0 - DA HABILITAÇÃO**

15.1 As empresas deverão apresentar os seguintes documentos comprobatórios de habilitação e qualificação:

#### **15.1.2 - PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

A) Cédula de identidade ou outro documento de identificação legalmente reconhecido do representante legal da empresa;

B) No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

C) Ato constitutivo (estatuto ou contrato social em vigor), devidamente registrado no órgão competente, em se tratando de sociedades comerciais (empresariais) ou empresa individual de responsabilidade limitada – EIRELI e no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos comprobatórios da eleição dos atuais administradores;

D) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

E) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

F) Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

G) O documento de habilitação referido neste subitem deverá explicitar o objeto social, que seja compatível com o objeto desta licitação, facultado a pregoeira consultar a tabela de classificação do CNAE para esse fim, a sede da licitante e os responsáveis por sua administração que tenham poderes para assinar os documentos pela empresa.

#### **15.1.3 - PARA QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

A) Certidão negativa de falência ou recuperação judicial ou extrajudicial, expedida pelo Cartório de Distribuição da sede da licitante, expedida nos últimos 60 dias que anteceder a abertura da licitação;

B) Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social (2020) exigível





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



na forma da lei, que comprove a boa e regular situação financeira da empresa. Admite-se a apresentação de balanço de abertura, para as empresas com menos de 01(um) exercício financeiro.

B.1) Empresa deverá apresentar os cálculos da boa e regular situação financeira através da aplicação da fórmula abaixo designada:

B.2) Índice de liquidez corrente ( LC ), igual ou maior que 1, apurado pela equação: Ativo circulante ( AC) dividido por passivo circulante ( PC ); ou seja :  $LC = \frac{AC}{PC} \geq 1$

B.3) Índice de liquidez geral ( LG ), igual ou maior que 1, apurado pela equação: (ativo circulante (AC) + realizável a longo prazo ( RLP) dividido por (passivo circulante ( PC ) + exigível a longo prazo(ELP); ou seja:  $LG = \frac{AC + RLP}{PC + ELP} \geq 1$

C) Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados:

C.1) publicados em Diário Oficial , com o devido registro na Junta Comercial;

C.2) publicados em jornal de grande circulação, com o devido registro na Junta Comercial;

C.3) registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou;

C.4) por cópia do Livro Diário autenticado pela Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, na forma da IN nº 65 do Departamento Nacional do Registro do Comércio – DNRC de 01 de agosto de 1997, art. 6º, acompanhada obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento. Quando for apresentado o original do Diário, para cotejo pela pregoeira, fica dispensada a inclusão na documentação dos seus Termos de Abertura e de Encerramento do Livro em questão.

C.5) Balanço Patrimonial por meio do Sistema Público de Escrituração Digital – SPED.

C.6) É admissível a apresentação de balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.

15.1.3.1 No caso de microempresa ou a empresa de pequeno porte constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade.

15.1.3.2 Caso o licitante seja cooperativa, tais documentos deverão ser acompanhados da última auditoria contábil-financeira, conforme dispõe o artigo 112 da Lei nº 5.764, de 1971, ou de uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

#### **15.1.4 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:**

A. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



B. **Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual e/ou Municipal**, relativo à sede ou ao domicílio da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;

C. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal (**Certidão Quanto a Dívida Ativa e Certidão Negativa de Tributos ou Certidão Conjunta**);

D. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual (**Certidão Quanto a Dívida Ativa e Certidão Negativa de Tributos ou Certidão Conjunta**);

E. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede da empresa (**Certidão Quanto a Dívida Ativa e Certidão Negativa de Tributos ou Certidão Conjunta**);

F. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (**FGTS**);

G. Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (**CNDT**).

15.1.4.1 Caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar, à época da habilitação, todos os documentos exigidos para efeito de comprovação de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que apresentem alguma restrição.

15.1.4.2 Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, à microempresa ou a empresa de pequeno porte, é assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa;

15.1.4.3 O prazo a que se refere o item anterior poderá, a critério da Administração Pública, ser prorrogado por igual período, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.

15.1.4.4 A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal não impede que a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital.

15.1.4.5 A formalização da contratação fica condicionada à regularização da documentação comprobatória de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos dos itens anteriores, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no art. 81 da Lei 8.666/1993, sendo facultado à Administração convocar as licitantes remanescentes e com elas contratar, observada a ordem de classificação, ou revogar a licitação.

### **15.1.5 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

a) Comprovação de aptidão da Empresa de desempenho de atividades pertinentes e compatíveis





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



com o objeto desta licitação, em características, quantidades e prazos que permitam o ajuizamento da capacidade de atendimento da demanda, através de, no mínimo, 01 (um) atestado de capacidade técnica fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado;

b) O atestado deverá conter a identificação do signatário, a ser apresentado, preferencialmente, em papel timbrado do declarante e com firma reconhecida, no caso de atestado emitido por pessoa jurídica de direito privado, ficando reservado à Pregoeiro o direito de solicitar cópias dos contratos a que se referem tais documentos.

#### **15.1.6 OUTRAS COMPROVAÇÕES.**

a) **Declaração** dando ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, em conformidade com o art. 4º, VII da Lei 10520/02 de acordo com Anexo IV.

b) **Declaração** positiva elaborada em papel timbrado e subscrita pelo representante legal da licitante, assegurando da existência de impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, nos termos do art. 32, § 2º, da Lei nº 8.666/93 de acordo com Anexo IV.

c) **Declaração** da licitante, elaborada em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, de que se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho, conforme exigência do art. 7º, XXXIII da Constituição Federal de acordo com Anexo IV.

d) **Declaração** de opção e de enquadramento Microempresa/ME e Empresa de Pequeno Porte/EPP de acordo com Anexo V.

15.6.1.1 A pregoeira reserva-se o direito de solicitar da licitante, em qualquer tempo, no curso da licitação, quaisquer esclarecimentos sobre documentos já entregues, fixando-lhe prazo para atendimento.

15.6.1.2 A falta de qualquer dos documentos exigidos no edital implicará inabilitação da licitante, sendo vedada, a concessão de prazo para complementação da documentação exigida para a habilitação, salvo motivo devidamente justificado e aceito pela pregoeira.

15.6.1.3 Os documentos de habilitação deverão estar em nome da licitante, com o número do CNPJ e respectivo endereço referindo-se ao local da sede da empresa licitante. Não se aceitará, portanto, que alguns documentos se refiram à matriz e outros à filial.

15.6.1.4- Conter prova de registro dos produtos emitidos pelo Ministério da Saúde (ANVISA) **ATUALIZADA (PRAZO DE VALIDADE) E IDENTIFICANDO O ITEM CORRESPONDENTE DO ANEXO I, DE CADA ITEM COTADO**, na forma a seguir exposta:

a) Certificado de Registro dos produtos em original e/ou publicação no Diário Oficial da União ou impresso por meio eletrônico, ou ainda qualquer processo de cópia, desde que seja legível.

b) Pedido de revalidação datada do 1º semestre do último quinquênio do vencimento do registro, acompanhado do mesmo;

c) Caso o produto seja dispensado de Registro pela ANVISA, o proponente deverá apresentar cópia





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



do ato que conferiu isenção do Registro ao produto;

d) As empresas deverão apresentar o registro ANVISA exigidos para cada item identificado, caso contrário a mesma terá sua proposta desclassificada para o item;

e) O transporte deverá respeitar as normas de conservação dos itens, de acordo com informações contidas na embalagem e conforme Lei 5.991/73 da ANVISA.

### **16.0 - DOS RECURSOS:**

16.1 Quando declarado vencedor e publicada a Ata da Sessão no sistema, a licitante que quiser recorrer deverá manifestar imediata e motivadamente a sua intenção em campo próprio do sistema, ou devidamente protocolado da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, ou ainda por meio do e-mail: [pregao@parnaiba.pi.gov.br](mailto:pregao@parnaiba.pi.gov.br) ; abrindo-se então o prazo de **03 (três) dias corridos** para apresentação de memoriais, ficando as demais licitantes desde logo intimadas para apresentar **contrarrrazões (protocolada neste município, anexada no sistema ou por e-mail) em igual número de dias**, que começarão a correr no término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

16.2 A ausência de manifestação imediata e motivada da licitante (conforme item 16.1) importará a decadência do direito de recurso, a adjudicação do objeto do certame pelo(a) pregoeiro(a) à licitante vencedora e o encaminhamento do processo à autoridade competente para homologação.

16.3 Interposto o recurso, o(a) pregoeiro(a) poderá reconsiderar a sua decisão ou encaminhá-lo devidamente informado à autoridade competente.

16.4 O recurso terá efeito suspensivo e o seu acolhimento importará a invalidação dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

16.5 Os recursos deverão ser decididos no prazo de até **05 (cinco) dias úteis**.

16.6 Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente adjudicará o objeto do certame à licitante vencedora e homologará o procedimento.

16.7 O acolhimento de recurso importará na invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

16.8 No julgamento da habilitação e das propostas, a pregoeira poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

### **17.0 - DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**

17.1 Não sendo interposto recurso, o(a) pregoeiro(a) fará a adjudicação do objeto ao





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



licitante declarado vencedor, após o que, encaminhara à autoridade competente para homologação da licitação.

17.2 Havendo recurso, após deliberação sobre o mesmo, a autoridade competente fará a adjudicação do objeto, homologando em favor do licitante vencedor.

17.3 A homologação desta licitação não obriga a Administração à aquisição do objeto licitado.

17.4 Após a homologação do resultado da licitação, o preço ofertado pelo licitante vencedor será registrado na Ata de Registro de Preços, elaborada conforme o anexo III deste edital.

17.5 Será incluído na respectiva Ata o registro dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preços iguais ao do licitante vencedor, na sequência da classificação do certame, conforme permissivo legal do artigo 11, inciso II do Decreto Federal 7.892 de 23 de janeiro de 2013.

17.6 Os licitantes que desejem cotar o objeto com preços iguais ao do licitante vencedor terão prazo de até 24h contados da adjudicação, por meio do sistema eletrônico, para manifestar-se neste sentido, se assim desejarem, visando à formação de cadastro de reserva.

17.7 A ausência de manifestação dentro do referido prazo será considerada como negativa do licitante em fazer parte do cadastro de reserva da respectiva Ata de Registro de Preços.

17.8 Será incluído, na respectiva ata na forma de anexo, o registro dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do licitante vencedor na sequência da classificação do certame.

17.9 Havendo um ou mais licitantes que aceitem cotar suas propostas em valor igual ao do licitante vencedor, estes serão classificados segundo a ordem da última proposta individual apresentada durante a fase competitiva.

17.10 Esta ordem de classificação dos licitantes registrados deverá ser respeitada nas contratações e somente será utilizada acaso o melhor colocado no certame não assine a ata ou tenha seu registro cancelado nas hipóteses previstas nos artigos 20 e 21 do Decreto nº 7.892/2013.

17.11 A habilitação dos licitantes que integrarem o cadastro de reserva só será feita se for necessário chamá-los para contratação e somente do fornecedor subsequente, seguindo a ordem de classificação do cadastro, para os casos em que o melhor colocado no certame tiver seu registro cancelado conforme previsão do art. 13 ou nas hipóteses do art. 20 do Decreto nº 7.892/2013.

17.12 Quando o vencedor não comprovar as condições habilitatórias consignadas neste edital, ou recusar-se a assinar a Ata de Registro de Preços, poderá ser convidado outro licitante pela pregoeira(a), desde que respeitada à ordem de classificação, para, depois de comprovados os requisitos habilitatórios e feita a negociação, assinar a Ata de Registro de Preços.





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



17.13 O prazo de validade da ata de registro de preços, computadas as eventuais prorrogações, não poderá ser superior a doze meses, contado a partir da data da sua publicação.

**18.0 - DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

18.1 A Ata de Registro de Preços será elaborada conforme o anexo II.

18.2 A licitante que convocada para assinar a Ata de Registro de Preços a contar da data de convocação e deixar de fazê-lo no prazo fixado de até 24h, será excluída. Entretanto o prazo de comparecimento poderá ser prorrogado uma vez por igual período, desde que ocorra motivo justificado e aceito.

18.3 A licitante que negligenciar a assinatura da Ata de Registro de Preços, não o fazendo no prazo constante no item 18.2. deverá ser penalizada nos termos do Art. 7º da Lei Nº 10.520/02 e Art. 14º, parágrafo único do Decreto Nº 7.892/13.

18.4 Colhidas às assinaturas, a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI providenciará a imediata publicação da Ata e, se for o caso, do ato que promover a exclusão de que trata o subitem anterior.

18.5 No caso do fornecedor primeiro classificado, após convocado não comparecer ou se recusar a assinar a Ata de Registro de Preços, a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI poderá registrar os preços das empresas classificadas em ordem de classificação, após nova renegociação dos preços.

18.6 A Ata de Registro de Preços poderá ser assinada por certificação digital.

**19.0 – DO PRAZO, DA VALIDADE E DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS**

19.1 O prazo de validade do registro de preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da data da publicação da respectiva Ata, não podendo ser prorrogada, conforme disposto no inciso III, do §3º do art. 15 da lei 8666/93.

19.2 O cancelamento do Registro de Preços poderá ocorrer nos seguintes casos:

a) Quando o detentor do Registro descumprir as obrigações previstas na Ata de Registro de Preços de maneira reincidentemente, mesmo que ações de menor potencialidade.

b) Quando o detentor não comparecer para retirar o empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

c) Quanto o preço inicialmente registrado tornar-se superior ao normalmente praticado no mercado, sem que haja uma renegociação do a empresa detentora do Registro.

d) Quando estiverem presentes razões de interesse público;

e) Quando o detentor der causa a rescisão administrativa por qualquer dos motivos





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



previstos no art. 78, da Lei nº 8.666/93;

## **20.0 - DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

20.1 Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que comprovada a vantagem, e, respeitadas no que couber, as, condições e as regras estabelecidas na Lei 8.666/93, relativas à utilização do Sistema de Registro de Preços.

20.2 Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento dos itens, a quantidade máxima de 100% dos quantitativos registrados em Ata, desde que o fornecimento do objeto não prejudique as obrigações anteriormente assumidas. Informando ainda à esta Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI da celebração do contrato e/ou Nota de Empenho com o objetivo de controle dos quantitativos.

## **21.0 - DA FORMA DE CONTRATAÇÃO**

21.1 Os fornecedor do objeto inscritos na Ata de Registro de Preços deverão celebrar os contratos que poderão advir deste procedimento, nas condições estabelecidas no ato convocatório, nos respectivos anexos e na própria Ata.

21.2 A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir deste procedimento, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de contratação em igualdade de condições.

21.3 Quando da necessidade de contratação, por intermédio do Gestor do Contrato, consultará o Órgão Controlador para obter a indicação do Fornecedor, dos quantitativos a que este ainda se encontra obrigado e dos preços registrados ou ainda através de meio eletrônico, desde que devidamente cadastrado.

21.4 Após as informações do Órgão Controlador, o gestor convocará o fornecedor indicado, através da ordem de fornecimento do objeto empenho.

21.5 Para instruir a da Ordem de Fornecimento do objeto e prévio empenho, o fornecedor do bem deverá providenciar e encaminhar ao órgão contratante, quando este expressamente o requerer, no prazo de 02 (dois) dias úteis a partir da data da convocação, Certidão Negativa de Débito para com o Sistema de Seguridade Social (INSS), o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e Certidão Negativa de Tributos e Contribuições Federais, expedidas pela Secretaria da Receita Federal, bem como os documentos de habilitação e ainda declaração contendo todos os contratos em vigor, com os respectivos valores a fim de apuração da Decisão TCU Ata 17/13 quanto a capacidade econômica de contratação, sob pena da contratação não se







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



concretizar.

21.6 Se as certidões anteriormente apresentadas para habilitação ou constantes do cadastro estiverem dentro do prazo de validade, o fornecedor ficará dispensado da apresentação das mesmas.

21.7 Podem ser dispensados da apresentação das certidões, os fornecedores de material de pronto atendimento, na forma do § 1º do art. 32 da Lei nº 8.666/93.

21.8 O fornecedor do objeto deverá, no prazo de 03 (três) dias corridos contados da data da convocação, comparecer ao Órgão Contratante para retirar a autorização ou retirar instrumento equivalente.

21.9 No interesse da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, o objeto deste ato convocatório NÃO poderá ser suprimido ou aumentado do valor inicial atualizado do contrato, facultada, SALVO por acordo entre as partes, conforme disposto no artigo 65, parágrafos primeiro e segundo, inciso II, da Lei N. 8.666/93.

## **22.0- DA REVISÃO, DA REPACTUAÇÃO, DO REALINHAMENTO DOS PREÇOS**

22.1 Quanto à Revisão, esta fica impedida pelo período de 01 (um) ano.

22.2 Quanto à Repactuação, admite-se após o período de 01 (um) ano, como repactuação contratual, obedecendo ao previsto na legislação.

22.3 Quanto ao realinhamento, este poderá ocorrer referente ao valor contratado e/ou registrado para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa contrapartida pelo fornecimento do objeto, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.

22.4 Havendo atraso nos pagamentos, sobre o valor devido, incidirá correção monetária nos termos da Lei 8.666/93, bem como juros moratórios, à razão de 0,5% (meio por cento) ao mês, calculados “*pro rata tempore*”, em relação ao atraso verificado.

22.5 O valor da prestação mensal devida pelo CONTRATANTE poderá ser reajustado depois de 12 (doze) meses, mediante a Convenção Coletiva de trabalho da Categoria e, quanto aos materiais, poderá ser aplicado o Índice de Preços ao Consumidor Amplo -IPCA divulgado por órgão oficial, obedecidas as demais disposições do Decreto Regulamentar e normas





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



especificas aplicadas ao caso em tela.

### **23.0 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

23.1 Compete à CONTRATANTE:

- 23.1.1 Efetuar o pagamento nas condições e preços pactuados;
- 23.1.2 Tomar as medidas necessárias quanto ao fiel recebimento dos produtos;
- 23.1.3 Cumprir as demais obrigações constantes do Termo de Referência no Anexo I deste instrumento.

### **24.0 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

24.1 Compete à Contratada:

- 24.2 Fornecer objeto de acordo com as condições e prazos propostos, e demais especificações do Termo de Referência do Edital.
- 24.3 Substituir, obrigatoriamente, qualquer bem que esteja danificado.
- 24.4 Fornecer o objeto dessa licitação, descritos no Projeto Básico/Termo de Referência em perfeitas condições e de forma que possam atingir o resultado satisfatório para a Administração Pública.
- 24.5 Manter em compatibilidade com as obrigações assumidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação até a entrega total dos produtos.
- 24.6 Cumprir todas as condições contratuais conforme Minuta do Contrato anexo a este edital

### **25.0 – ENTREGA, RECEBIMENTO E GARANTIAS DO OBJETO.**

25.1 Deverá a empresa contratada entregar o objeto desta licitação no prazo de até **10 dias úteis**, contados a partir da Ordem de Fornecimento, nas condições estipuladas na proposta de preços, no endereço da Contratante ou ainda outro prazo conforme interesse da administração e disponibilidade da empresa.

25.2 Em qualquer dos casos os membros poderão, junto ao fornecedor, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas na entrega dos mesmos, ou até mesmo solicitar substituição do objeto por outros novos, no prazo máximo de 5 dias corridos, contados a partir do recebimento daqueles que forem devolvido e serão recebidos:

a) provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade do material com a especificação, e;

b) definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação.







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



25.3 O seu recebimento dar-se-á de acordo com o art. 73 inciso I, “a” e “b” e art. 15 da lei 8.666/93 nos seguintes termos:

25.4 O recebimento provisório ou definitivo do objeto do contrato não exclui a responsabilidade civil a ele relativa, nem a ético-profissional, pela perfeita execução do contrato de acordo com o Projeto Básico dos bens.

25.6 O fiscal do contrato decorrente deste procedimento será o servidor designado pela autoridade competente.

**26.0 - DO PAGAMENTO:**

26.1 Os pagamentos serão efetuados mensalmente no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contado da data de entrada da nota fiscal/fatura no protocolo do órgão/ente contratante, ou em outro prazo que poderá ficar ajustado com o contratante, inclusive quanto aos parcelamentos, com prazo igualmente não superiores a 30 (trinta) dias, contados a partir da data final do período de adimplemento de cada parcela.

26.2 As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à contratada para as devidas correções. Nesse caso o prazo para o pagamento começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura, sem incorreções.

26.3 O pagamento será feito mediante crédito aberto em conta corrente em nome do contratado, por transferência eletrônica.

26.4 Para fazer jus ao pagamento, a empresa deverá apresentar, juntamente com o documento de cobrança, prova de regularidade perante o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS e perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS, caso não apresente o pagamento será feito mediante comunicação aos respectivos órgãos da inadimplência da empresa ( STJ – ACÓRDÃO - RECURSO ESPECIAL Nº 633.432 - MG (2004/0030029-4)

26.5 O pagamento do preço pactuado será parcelado, de acordo com os serviços efetuados mensalmente, devendo a contratada proceder à abertura de um processo de solicitação de pagamento no protocolo Geral dessa Prefeitura, encaminhando a nota fiscal/fatura para pagamento, que ocorrerá de acordo com as normas legais vigentes no país, nos termos do artigo 40, inciso XIV, alínea 'a' da lei 8.666/93.

26.6 No caso de traslado, a nota Fiscal deverá vir acompanhada do relatório das quilometragens utilizadas, sob pena de não ser aceita para pagamento.

26.7 Serão considerados para efeito de pagamento os serviços efetivamente prestados pela Contratada e aprovados pelo responsável do contrato.

26.8 Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



**27.0 - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**

27.1 - A licitante que deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantida a ampla defesa e o contraditório, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

27.2 As penalidades administrativas previstas nos arts. 81, 87, 88 e seus parágrafos, todos da Lei Federal nº 8.666/93 são aplicáveis à CONTRATADA.

27.3 A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato (ou documento substitutivo dos contratos ex vi do art.62 da Lei nº 8.666/93), no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados da notificação do CONTRATANTE, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o à penalidade de multa no percentual de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do objeto da licitação da proposta vencedora da licitante, sem prejuízo da pena prevista no item 27.1.

27.4 A multa de mora, a ser aplicada por atraso injustificado na execução do contrato, será calculada sobre o valor do contrato, competindo sua aplicação ao titular do órgão CONTRATANTE observando os seguintes percentuais:

- a) de 0,3% (três décimos por cento), por dia de atraso até o limite correspondente a 15 (quinze) dias; e
- b) de 0,5% (cinco décimos por cento), por dia de atraso a partir do 16º (décimo sexto) dia, até o limite correspondente a 30 (trinta) dias e;
- c) de 1,0 (um por cento), por dia de atraso a partir do 31º dia (trigésimo primeiro dia, até o limite correspondente a 60 (sessenta) dias, findo o qual a CONTRATANTE rescindirã o contrato correspondente, aplicando à CONTRATADA as demais sanções previstas na Lei Federal nº 8.666/93.

27.4 Será aplicada a multa de 1,5% (um e meio por cento) sobre o valor da contratação, quando a CONTRATADA:

- a) prestar informações inexatas ou dificultar o acesso à fiscalização da CONTRATANTE, no cumprimento de suas atividades;
- b) desatender às determinações da fiscalização da CONTRATANTE; e
- c) cometer qualquer infração às normas legais federais, estaduais e municipais, respondendo ainda pelas multas aplicadas pelos órgãos competentes em razão da infração cometida.

27.5 Será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da contratação quando a CONTRATADA:

- a) Fornecer os bens em desacordo com o projeto básico, normas e técnicas ou especificações,





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



- independentemente da obrigação de fazer as correções necessárias, às suas expensas;
- b) Não iniciar, ou recusar-se a executar a correção de qualquer ato que, por imprudência, negligência, imperícia, dolo ou má-fé, venha causar danos à CONTRATANTE ou a terceiros, independentemente da obrigação da CONTRATADA em reparar os danos causados;
- c) Praticar por ação ou omissão, qualquer ato que, por imprudência, negligência, imperícia, dolo ou má-fé, venha a causar danos à CONTRATANTE ou a terceiros, independentemente da obrigação da CONTRATADA em reparar os danos causados.

## **28.0– DAS PENALIDADES**

28.1 Haverá aplicação da penalidade de **ADVERTÊNCIA** nos seguintes casos:

- a) Descumprimento das obrigações assumidas contratualmente ou nas licitações, desde que acarretem pequeno prejuízo ao Município de Parnaíba-PI, independentemente da aplicação de multa moratória ou de inexecução contratual, e do dever de ressarcir o prejuízo;
- b) Execução insatisfatória do objeto contratado, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;
- c) Outras ocorrências que possam acarretar pequenos transtornos ao desenvolvimento das atividades da CONTRATANTE, desde que não sejam passíveis de aplicação das sanções de suspensão temporária e declaração de inidoneidade.

28.2 Haverá aplicação da penalidade de **SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DO DIREITO DE LICITAR E CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO** nos seguintes casos:

- a) A suspensão do direito de licitar e contratar com o Município de Parnaíba pode ser aplicada aos licitantes e contratados cujos inadimplementos culposos prejudicarem o procedimento licitatório ou a execução do Contrato, por fatos graves, cabendo defesa prévia, no prazo de 05 (cinco) dias úteis da data do recebimento da intimação;
- b) A penalidade de suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o Município de Parnaíba nos seguintes prazos e situações:
- b.1) Por 06 (seis) meses nos seguintes casos:
- b.1.1) Atraso no cumprimento das obrigações assumidas contratualmente e na licitação que tenha acarretado prejuízos significativos para o Município de Parnaíba;
- b.1.2) Execução insatisfatória do objeto deste ajuste, se antes tiver havido aplicação da sanção de advertência.
- b.2) Por 01 (um) ano:





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



b.2.1) Quando a CONTRATADA se recusar a assinar o Contrato dentro do prazo estabelecido pela CONTRATANTE.

b.3) Por 02 (dois) anos, quando a CONTRATADA:

b.3.1) Não concluir os serviços contratados;

b.3.2) Prestar os serviços em desacordo com o Projeto Básico, Especificações Técnicas ou com qualquer outra irregularidade, contrariando o disposto no Edital de licitação, não efetuando sua substituição ou correção no prazo determinado pela CONTRATANTE;

28.3 Haverá aplicação da penalidade de **DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** nos seguintes casos:

a) A declaração de inidoneidade será proposta pela autoridade competente da CONTRATANTE se constatada a má-fé, ação maliciosa e premeditada em prejuízo do Município de Parnaíba, evidência de atuação com interesses escusos ou reincidência de faltas que acarretem prejuízos ao Município ou aplicações sucessivas de outras sanções administrativas;

b) A declaração de inidoneidade implica proibição de Licitar ou Contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a autoridade competente da CONTRATANTE, depois de ressarcidos os prejuízos e decorrido o prazo de 05 (cinco) anos.

c) A declaração de inidoneidade para licitar e contratar com toda a Administração Pública será aplicada à CONTRATADA nos casos em que:

c.1) tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

c.2) praticar atos ilícitos, visando frustrar os objetivos da licitação;

c.3) demonstrar não possuir idoneidade para licitar e contratar com o Município de Parnaíba em virtude de atos ilícitos praticados;

c.4) reproduzir, divulgar ou utilizar em benefício próprio ou de terceiros, quaisquer informações de que seus empregados tenham tido conhecimento em razão de execução deste Contrato, sem consentimento prévio da CONTRATANTE, em caso de reincidência;

c.5) apresentar à CONTRATANTE qualquer documento falso, ou falsificado no todo ou em parte, com o objetivo de participar da licitação, ou no curso da relação contratual;

c.6) praticar fato capitulado como crime pela Lei nº 8.666/93.

d) Independentemente das sanções a que se referem os parágrafos primeiro, segundo e terceiro, o





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



licitante ou contratado está sujeita ao pagamento de indenização por perdas e danos, podendo ainda a CONTRATANTE propor que seja responsabilizada:

- d.1) civilmente, nos termos do Código Civil;
- d.2) perante os órgãos incumbidos de fiscalização das atividades contratadas ou do exercício profissional a elas pertinente;
- d.3) criminalmente, na forma da legislação pertinente.

28.4 - A multa eventualmente imposta à adjudicatária será automaticamente descontada da fatura a que fizer jus, acrescida de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês. Caso não tenha valor a receber do ente CONTRATANTE, ser-lhe-á concedido prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da notificação, para que efetue o pagamento ou apresente defesa. Não realizando o pagamento ou não apresentado defesa no prazo devido, os dados da adjudicatária serão encaminhados ao Órgão competente para proceder a inscrição da mesma na Dívida Ativa do Município;

28.5- As multas e sanções previstas neste Edital não eximem a adjudicatária da reparação de eventuais danos, perdas ou prejuízos que seus atos venham a causar à Administração;

28.6- As penalidades aqui previstas poderão não ser aplicadas por ocorrência de motivo de força maior, devidamente comprovado e aceito pela autoridade competente.

28.7 - Nenhum pagamento será feito caso o fornecedor tenha sido multado, antes que tal penalidade seja descontado de seus haveres, podendo ocorrer a compensação no momento do pagamento.

28.8 - As multas administrativas previstas neste instrumento, não têm caráter compensatório e assim o seu pagamento não eximirá a CONTRATADA de responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

## **29.0- DA RESCISÃO**

29.1- Ficarão o contrato rescindido, mediante formalização, assegurado o contraditório e a defesa, nos seguintes casos:

- a) Atraso injustificado, a juízo da Administração, na execução dos serviços contratados;
- b) O não fornecimento do objeto sem justa causa ou sem prévia autorização da Administração;
- c) Subcontratação total ou parcial do objeto deste Contrato, associação da CONTRATADA com outrem, cessão ou transferência total ou parcial, bem como da fusão, cisão ou incorporação que afetem a boa execução do presente Contrato;





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



- d) Desatendimento das determinações da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução deste Contrato, assim como a de seus superiores;
- e) Cometimento reiterado de falhas na execução do Contrato;
- f) Dissolução da empresa;
- g) Decretação de falência ou insolvência civil;
- h) Alteração ou modificação da finalidade ou da estrutura da Empresa, que, a juízo da Administração, prejudiquem a execução deste Contrato;
- i) Ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução deste Contrato;
- j) Por quaisquer das cláusulas previstas nos incisos XIV, XV e XVI do art. 78 da Lei Federal nº. 8.666/93.

29.2 A inexecução, total ou parcial, do Contrato poderá ensejar a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas na Lei Federal Nº 8.666/93.

29.3 A inexecução e a rescisão contratual se processará de acordo com o que estabelecem os arts. 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93, ficando assegurados os direitos da Administração e os preceitos constitucionais da ampla defesa e do contraditório às partes CONTRATANTES.

29.4- Nas hipóteses de rescisão com base nos incisos I a VIII do art. 78 da Lei Federal Nº 8.666/93, não cabe ao Contratado direito a qualquer indenização, sem prejuízo das penalidades pertinentes.

### **30.0 - DISPOSIÇÕES FINAIS**

30.1 Esta licitação não importa necessariamente em contratação, podendo a Administração, revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivado de fato superveniente comprovado ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação mediante ato escrito e fundamentado disponibilizado no sistema para conhecimento dos participantes da licitação.

30.2 Os proponentes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

30.3 O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato ou do pedido de compra, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



30.4 Da contagem dos prazos estabelecidos neste edital e seus anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expedientes na Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI.

30.5 É facultado a pregoeira ou à Autoridade Superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

30.6 Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pela pregoeira, sob pena de desclassificação/inabilitação.

30.7 O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta.

30.8 No caso de desconexão com a pregoeira, no decorrer da etapa competitiva do certame, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para recepção dos lances, retomando a pregoeira, quando possível, sua atuação no Pregão, sem prejuízos dos atos realizados

30.9 O desatendimento de exigências formais, não essenciais, não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta.

30.10 As normas que disciplinam este Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os proponentes, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação

30.11 As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação no Diário Oficial da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI.

30.12 A participação do proponente nesta licitação implica a aceitação de todos os termos deste edital

30.13 Havendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será transferida para dia e horário definidos pela pregoeira, comunicando devidamente aos licitantes do pregão eletrônico.

30.14 Os casos omissos serão decididos pela pregoeira em conformidade com as disposições das normas deste instrumento editalício, Código Civil e demais legislações vigentes e pertinentes à matéria;

30.15 O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste edital será o da Comarca de Parnaíba/Piauí, abdicando-se a parte privada a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

**40.0 - CONSTITUI PARTE INTEGRANTE DESTE EDITAL:**



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



Anexo I – Termo de Referência;

Anexo II – Minuta da Ata de Registro de Preços;

Anexo III - Minuta do Contrato;

Anexo IV: Modelo de Declarações

- Declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação;
- Declaração do Licitante comprometendo-se a entregar os equipamentos e/ou materiais quando for o caso novos e de primeiro uso;
- Declaração de inexistência de impedimento legal para licitar e contratar;
- Modelo Proposto Declaração Cumprimento art. 7 XXXIII CF.

Anexo V - Declaração de opção e de enquadramento microempresa/ME e empresa de pequeno porte/EPP.

Parnaíba-PI, 17 de Fevereiro de 2022.

**Nadja Nascimento da Silva**

Secretária Executiva do Fundo Municipal de Saúde







ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA  
CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS



TERMO DE REFERÊNCIA  
PREGÃO ELETRÔNICO

1. DO OBJETO

**REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.**

2. JUSTIFICATIVA:

O presente termo de referência tem por objeto o Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Parnaíba - PI. A realização do processo de licitação para futura aquisição destes, justifica - se face ao interesse público que visa melhor qualidade de vida aos munícipes, uma vez que a aquisição de medicamentos constitui - se como um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde, com o propósito de garantir o acesso da população aos bens e serviços considerados essenciais, visto que a falta pode significar interrupções constantes em tratamentos, o que afeta a qualidade de vida dos usuários e a credibilidade dos serviços farmacêuticos e do sistema de saúde como um todo.

O direito à saúde deve ser concebido e as obrigações dos órgãos públicos devem ser cumpridas para com a sociedade, a vista disso a Secretaria de Saúde tem por obrigação planejar e realizar a aquisição de medicamentos e, posteriormente a distribuição, com a finalidade precípua de proporcionar melhoria da qualidade da saúde, visando à redução do risco ou da ocorrência de agravos, bem como, a eficácia do serviço municipal de atenção à saúde. Deste modo, tendo em vista o início de ano e não havendo saldo de Medicamentos licitados, o Município não podendo interromper o fornecimento de Medicamentos no início do exercício, tendo que atender satisfatoriamente todas as secretarias que tem atendimento de urgência como a de saúde, solicitamos Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Parnaíba – PI, para o período de 12 (doze) meses.

Para tanto, a finalidade deste documento é estabelecer um referencial para orientar o (a) pregoeiro (a) e sua equipe de apoio no que diz respeito aos limites a serem admitidos quando da verificação da aceitabilidade das propostas, fixando para tantos requisitos mínimos de tolerância a fim de melhor garantir a qualidade dos bens a serem oferecidos evitando



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



sobrepreços e inexequibilidade de lances. Este Termo de Referência fixa, dentre outros, levantamentos dos preços praticadas no mercado local e nacional para fornecimento da espécie, na própria unidade requisitante deste procedimento licitatório, especificamente verificando-se os atos praticados no exercício 2021, como indicativo que levou o responsável pela pesquisa e levantamentos dos dados na área de influência atinentes aos bens objeto do certame que deverão ser demandados, formar suporte que deve orientar a base das decisões a serem tomadas no decorrer da sessão ou das sessões pelo pregoeiro, conforme faculdade conferida no Edital, de acordo com o caso e necessidade apresentada.

### **3. RESPONSÁVEIS PELA PESQUISA:**

Equipe que integra a Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Parnaíba/PI.

### **4. LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:**

- 4.1** - A forma de solicitação dos medicamentos pela Secretaria Municipal de Saúde à empresa vencedora do Processo será parcelada e o pedido será por meio de ordem de fornecimento enviada via e-mail com a Nota de Empenho anexada.
- 4.2** - O prazo máximo de entrega é de 10 (dez) dias úteis, a contar da data do recebimento do e-mail.
- 4.3** As entregas deverão ser realizadas pela Contratada, de segunda a sexta, no horário de expediente compreendido entre 7:30h as 13:30h.
- 4.4** As entregas dos medicamentos deverão ser efetuadas no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, localizado no cruzamento das Ruas Anhanguera c/ Pedro Freitas, s/nº, Bairro Piauí, (prédio do CES - próximo ao posto de saúde Samaritana) CEP 64208-120, sem ônus de frete.
- 4.5** - Para efeito de recebimento dos produtos será observada as quantidades e qualidades de acordo com a descrição dos medicamentos. As datas de entrega, assim como os quantitativos, deverão ser acordadas previamente com a contratante, o qual irá receber os medicamentos, sem ônus de frete para a mesma.
- 4.6** Transporte – os produtos deverão ser transportados de acordo com as normas técnicas.

### **5. JULGAMENTO:**

Será considerada vencedora a empresa que apresentar o menor valor por item a que se refere esse Termo de Referência.

### **6. ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DOS SERVIÇOS A SEREM CONTRATADOS**





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



- 6.1 Conforme a tabela com relação dos produtos a serem adquiridos:
- 6.2 Os produtos deverão ser cotados em conformidade com as referências e especificações contidas neste termo de referência, inclusive garantia contra defeitos, segundo as regras da Lei nº 8.078 de 11 de setembro de 1990, Código de Defesa do Consumidor.
- 6.3 Os medicamentos deverão ter no mínimo 12 (doze) meses de validade a partir da data da entrega.
- 6.4 No prazo de vigência da validade, o fornecedor se obriga a sanar as falhas e/ou defeitos de sua responsabilidade, em prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contados da data do recebimento do aviso.
- 6.5 Descrição dos itens de acordo com a tabela abaixo:

**7 – JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESA:**

**CONSIDERANDO** o artigo 48, I, da lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006, que institui o Estatuto Nacional da Microempresa e Empresa de pequeno Porte, conforme abaixo:

*“Art. 48. Para o cumprimento do disposto no art. 47 desta Lei Complementar, a administração pública:*

*I - Deverá realizar processo licitatório destinado exclusivamente à participação de microempresas e empresas de pequeno porte nos itens de contratação cujo valor seja de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais); “*

**CONSIDERANDO** que a existência de três fornecedores competitivos enquadrados como microempresas sediadas no local e regionalmente capazes de cumprir as exigências do ato convocatório, conforme comprovado através de pesquisas de preços anexos ao processo administrativo.

Nos demais itens em que o valor for superior a R\$ 80.000,00, o processo correrá por ampla concorrência. **Contudo serão assegurados às ME/EPPs todos os privilégios estabelecidos na Lei Complementar 123/2006 e alterações posteriores.**

**ESPECIFICAÇÕES DOS OBJETOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	L C 123/06	QUANT	Preço Médio R\$	Valor Total R\$
1.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDOS	EMPRESA EM GERAL	450.000	R\$ 0,24	R\$108.000,00
2.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRESA E EPP	150.000	R\$ 0,24	R\$ 36.000,00
3.	ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL AGE	FRASCOS	COTA MICROEMPRESA E EPP	100	R\$ 11,06	R\$ 1.106,00
4.	AGE - OLÉO DE GIRASSOL - 200ML	FRASCO	COTA MICROEMPRESA E EPP	300	R\$ 10,37	R\$ 3.111,00
5.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRESA	200.000	R\$ 0,21	R\$ 42.000,00





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA  
CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS



			A E EPP			
6.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDOS	EMPRESA EM GERAL	41.250	R\$ 2,29	R\$ 94.462,50
7.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	13.750	R\$ 2,29	R\$ 31.487,50
8.	BICARBONATO DE SÓDIO 8, 4 FRASCO COM 250ML	FRASCOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	500	R\$ 60,98	R\$ 30.490,00
9.	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	1.000	R\$ 2,47	R\$ 2.470,00
10.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	700.000	R\$ 0,08	R\$ 56.000,00
11.	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	2.000	R\$ 1,18	R\$ 2.360,00
12.	DEXCLOFENIRAMI NA 2MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	40.000	R\$ 0,09	R\$ 3.600,00
13.	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	150.000	R\$ 0,25	R\$ 37.500,00
14.	FENOTEROL, BROMIDRATO DE 5MG/ML (FRASCO COM 20ML)	FRASCO	COTA MICROEMPRES A E EPP	400	R\$ 7,03	R\$ 2.812,00
15.	HIDROGEL CURATIVO	UNIDADES	COTA MICROEMPRES A E EPP	500	R\$ 44,66	R\$ 22.330,00
16.	IMIPENEM 500MG	FRASCOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	1.000	R\$67,17	R\$ 67.170,00
17.	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG, FRASCO C/20ML	FRASCOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	600	R\$ 2,50	R\$ 1.500,00
18.	ISORSSOBIDA 5MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	2.000	R\$ 0,91	R\$ 1.820,00
19.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	5.000	R\$ 1,86	R\$ 9.300,00
20.	LIDOCAINA CLORIDRATO DE 20MG/G (GELEIA 30G)	BISNAGAS	COTA MICROEMPRES A E EPP	500	R\$ 4,03	R\$ 2.015,00
21.	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDOS	EMPRESA EM GERAL	562.500	R\$ 0,14	R\$ 78.750,00
22.	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	187.500	R\$ 0,14	R\$ 26.250,00
23.	MANITOL 200MG/ML	BOLSA	COTA MICROEMPRES A E EPP	1.750	R\$ 9,76	R\$ 17.080,00



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA  
CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS



24.	METRONIDAZOL EV 0,5% (BOLSA 100ML)	FRASCOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	1.000	R\$ 7,54	R\$ 7.540,00
25.	NIFEDIPINA 10MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	500	R\$ 0,37	R\$ 185,00
26.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULAS	COTA MICROEMPRES A E EPP	80.000	R\$ 0,22	R\$ 17.600,00
27.	OSELTAMIVIR 30MG	CÁPSULA	COTA MICROEMPRES A E EPP	2.000	R\$ 10,18	R\$ 20.360,00
28.	OSELTAMIVIR 75MG	CÁPSULA	EMPRESA EM GERAL	3.750	R\$ 30,65	R\$ 114.937,50
29.	OSELTAMIVIR 75MG	CÁPSULA	COTA MICROEMPRES A E EPP	1.250	R\$ 30,65	R\$ 38.312,50
30.	PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCOS	EMPRESA EM GERAL	22.500	R\$ 3,48	R\$ 78.300,00
31.	PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	7.500	R\$ 3,48	R\$ 26.100,00
32.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	120.000	R\$ 0,25	R\$ 30.000,00
33.	PREDNISOLONA 20MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	60.000	R\$ 1,04	R\$ 62.400,00
34.	QUETIAPINA 50 MG	COMPRIMIDOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	20.000	R\$ 3,25	R\$ 65.000,00
35.	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHOES/ML	FLACONETES	COTA MICROEMPRES A E EPP	1.000	R\$ 9,40	R\$ 9.400,00
36.	SULFATO DE SABULTAMOL 0,4MG/ML, FRASCO COM 120ML	FRASCOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	5.000	R\$ 8,27	R\$ 41.350,00
37.	SIMETICONA 75MG/ML, FRASCO COM 15ML	FRASCOS	COTA MICROEMPRES A E EPP	1.000	R\$ 6,03	R\$ 6.030,00
38.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME, POTE C/ 400G	POTES	COTA MICROEMPRES A E EPP	500	R\$ 75,28	R\$ 37.640,00
39.	SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, BISNAGA 30G	BISNAGAS	COTA MICROEMPRES A E EPP	5.000	R\$ 11,43	R\$ 57.150,00
40.	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 7000 UI	CAPSULAS	COTA MICROEMPRES A E EPP	5.000	R\$ 3,36	R\$ 16.800,00
41.	ZINCO 20 MG	CÁPSULA	COTA MICROEMPRES A E EPP	3.000	R\$ 2,14	R\$ 6.420,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 1.305.819,00</b>	

**8 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



**7.1** - A CONTRATADA se responsabiliza pela origem e qualidade dos produtos, os quais devem apresentar registro no órgão regulador e certificação de procedência.

**7.2** – A CONTRATADA se responsabiliza pelo transporte, carga, descarga e entrega dos medicamentos.

**7.3** – Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus à Prefeitura Municipal de Parnaíba.

**7.4** – Manter a compatibilidade com as obrigações assumidas durante todo o processo desta compra.

**7.5** - Comunicar a Secretaria Municipal de Saúde, no prazo de 05 (cinco) dias que antecedem o prazo de vencimento da entrega, os motivos que impossibilitem o seu cumprimento.

**7.6** – Nesse período, o fornecedor estará obrigado a reparar ou substituir os produtos defeituosos, às suas expensas, responsabilizando-se por todos os custos decorrentes, assegurando a troca durante o período de garantia oferecido em sua proposta;

**7.7** - Substituir, às suas expensas, no prazo de 05 (cinco) dias corridos, improrrogáveis, após notificação formal, o produto entregue que esteja em desacordo com as especificações deste edital e seus anexos com respectiva proposta, ou não aprovados pela Secretaria da Saúde, em parecer devidamente fundamentado, ou ainda que apresente vício de qualidade.

**7.8** – Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Prefeitura Municipal de Parnaíba ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo até a entrega dos medicamentos no local descrito no “item 4”, incluindo as entregas feitas por transportadoras.

## **9 – OUTRAS COMPROVAÇÕES**

**8.1** – Declaração de que os produtos ofertados atendem às exigências da ANVISA;

**8.2** - Caso o produto seja dispensado de Registro pela ANVISA o proponente deverá apresentar cópia do ato que conferiu isenção do Registro ao produto.

Parnaíba-PI, 1 de Dezembro de 2021.

Atenciosamente,

**KATIA CHRISTINA ALVES SILVEIRA GOMES**

Coordenadora Geral de Contabilidade da Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE REFERENCIA ANALISADO E APROVADO

**NADJA NASCIMENTO DA SILVA**







ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA  
CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS



ANEXO II  
MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº xxxxxxxx/2022

PREGÃO ELETRONICO Nº 18/2022

**REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.**

A Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, como sede administrativa na cidade de Parnaíba/PI, representada neste ato por seu titular xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, nacionalidade, estado civil, RG xxxxxxxxx, e CPF nºxxxxxxxxxxxxxxxx, com sede administrativa na Rua Itaúna, n.º 1434, doravante denominada DETENTOR/CONTRATANTE, e de outro lado, a empresa \_\_\_\_\_, estabelecida na \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n.º\_\_\_\_ e com Inscrição Estadual n.º \_\_\_\_\_, doravante denominada BENEFICIÁRIA/CONTRATADA, neste ato representada por seu \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade n.º\_\_\_\_ e CPF n.º\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, com fundamento no xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Pregão Eletrônico n.º 18/2022, na forma da Lei nº 10.520, de 17/07/02 Decreto Federal nº 10.024/2019 e nº 7.892/13, e Subsidiariamente a Lei nº 8.666/93 e demais normas pertinentes ao objeto do certame, para **REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.**

**1.0 - OBJETO**

- O objeto desta Ata é o registro dos preços resultantes das negociações oriundas do Pregão Eletrônico nº 18/2022, e seus Anexos, em especial o Termo de Referência, com objetivo de disponibilizar à Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI e/ou Órgãos aderente, preços para posterior e oportuna contratação de para **REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES**, a



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



**serem contratados em sua totalidade, parceladamente ou não os preços registrados nesta Ata.**

1.1. - Integra esta Ata de Registro de Preços o Termo de Referência na íntegra, independente de Transcrição.

## **2.0 - DAS ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS - TERMO DE REFERÊNCIA/PROJETO BÁSICO**

2.1 - O fornecimento dos bens e serviços objetos desta licitação serão solicitados diretamente à(s) detentora(s) da(s) Ata(s) de Registro de Preços, sem a cobrança de encargos, alugueres ou ônus, de qualquer natureza, conforme a disposição dos itens, itens e subitens e ainda indicações constantes das relações do anexo I deste edital.

2.2.- Todos os ônus decorrentes do fornecimento dos serviços e dos eventuais reparos ou substituições de materiais fornecidos, deverão ser realizados às exclusivas expensas da(s) detentora(s) da(s) Ata(s) de Registro de Preços, sem quaisquer ônus ou encargos para o Contratante, e DE FORMA IMEDIATA, dada a natureza do objeto, a partir do do pedido formal das unidades usuárias ao(s) detentor(es).

2.3- Os objetos deverão ser fornecidos, após solicitação formal, gerenciado pela Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI para qualquer das unidades dos órgãos e entes estatais(s) nos endereços indicados pelas unidades requisitantes, dentro do Município de Parnaíba - PI. Caso a solicitação refira-se à serviços a ser realizado em município diverso, a(s) detentora(s), caso necessário, deverão acrescer os custos exclusivamente indispensáveis relativos ao frete, valores que deverão passar sob o crivo do órgão/ente solicitante.

2.4 - Desde a data da assinatura da(s) Ata(s) de Registro de Preços, a(s) detentora(s) se obriga(m) adotar todas e quaisquer providências que forem necessárias para assegurar o satisfatório fornecimento do objeto desta Ata, de forma que, em nenhuma hipótese, o abastecimento das diversas unidades requisitantes sofram qualquer solução de continuidade.

2.5 - A Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI não se obriga a firmar as contratações que poderão advir do Registro de Preços, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro preferência em igualdade de condições.

## **3 - DA SOLICITAÇÃO DO FORNECIMENTO DOS BENS**

3.1 - Do fornecimento dos bens:

Os órgãos/entes deverão emitir Ordens de Fornecimento ou de serviço – ou instrumento equivalente – contendo quantidade, discriminação dos bens, preço unitário e total conforme Termo de Referência, com conseqüente Empenho Prévio, aos detentores da Ata, depois de consulta formulada à Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, responsável pelo gerenciamento do





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



Registro de Preços.

### 3.2- Do Prazo

O prazo máximo de atendimento da demanda para o fornecimento dos produtos requisitados será de até 10 (dez) dias úteis após a solicitação do setor requisitante, conforme a necessidade da Secretaria.

## 4.0 DO MATERIAL E EQUIPAMENTOS

4.1- A contratada comprometer-se-á a dar total garantia quanto à qualidade dos produtos e serviços fornecidos, e que os mesmos estejam em total conformidade com as especificações constantes do Termo de Referência, bem como efetuar a substituição imediata, e totalmente às suas expensas de qualquer produto entregue comprovadamente adulterado ou danificado.

## 5.0 -VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS E DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

5.1 - O prazo de validade do registro de preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da data da publicação da respectiva Ata, podendo ser prorrogada, por até idêntico período, desde que haja interesse da Administração, devidamente justificada e aceitação da parte, conforme prevê § 3º do artigo 15 da lei 8.666/93.

5.2 - A(s) detentora(s) (Empresa) da Ata de Registro de Preços deverá manifestar, por escrito, seu eventual interesse na prorrogação do ajuste, antes do término da vigência desta Ata. A ausência do pronunciamento, dentro do prazo, dará ensejo à Administração, a seu exclusivo critério, de promover nova licitação, do item, item e/ou subitem, descabendo à detentora o direito a qualquer recurso ou indenização.

5.3 – À Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, no atendimento de interesse público, fica assegurado o direito de exigir que a detentora, conforme o caso, prossiga na execução do ajuste, pelo período de até 90 (noventa) dias, a fim de se evitar brusca interrupção do fornecimento em caso continuado, caso esta Ata com força de contrato não seja prorrogada, na forma do subitem acima.

5.4 - Os usuários interessados em nas aquisições ou contratações adicionais deverão manifestar interesse junto ao Setor de Registro de Preços da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI para futuras contratações deste órgão denominados como Carona, verificando as condições de aceitabilidade.

5.5 - Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não da prestação dos serviços fornecimento, a quantidade máxima de 100% (cem por cento) dos quantitativos registrados em Ata, desde que o fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas. Informando ainda a esta Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI da celebração do





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



contrato e/ou Nota de Empenho com o objetivo de controle dos quantitativos.

#### **6.0 - PRAZOS E LOCAIS DE ENTREGA DOS BENS**

6.1 - O prazo máximo de entrega é de **10 (dez) dias úteis**, a contar do recebimento da nota de empenho e nota de fornecimento, emitida pela Secretaria Requisitante.

6.2 - Para retirada de cada Ordem de Fornecimento e nota de empenho ou mesmo o Contrato, perante a unidade requisitante, a detentora da Ata de Registro de Preços, caso exigido por lei e a critério da Contratante, deverá apresentar a CND e o Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (documentos originais), desde que transcorrido 03 (três) meses, contados da assinatura desta Ata.

6.3- A Contratante poderá exigir ainda os documentos de habilitação exigidos no certame, acompanhado de declaração de todos os contratos em vigor da contratada, para atender as exigências econômicas previstas no Acórdão Tribunal de Contas da União TCU nº 1.214/2013 do Plenário.

#### **7.0 - UNIDADES REQUISITANTES:**

7.1 - Cada fornecimento deverá ser autorizado pelo titular da Secretaria gestora, depois de requeridos por seu órgão;

7.2- As empresas ou pessoas físicas detentoras de preços registrados se obriga(m) a manter, durante o prazo de vigência do Registro de Preços, todas as condições de habilitação exigidas na licitação;

7.3. - Será de responsabilidade do contratado que tiver seus preços registrados, o ônus resultante de quaisquer ações, demandas, custos e despesas em decorrência de danos ocorridos por culpa de qualquer de seus empregados e/ou prepostos, obrigando-se ainda por quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais que lhe venham a ser atribuídas por força de lei, relacionados com o cumprimento do presente edital e com as obrigações assumidas na ata de registro de preços.

#### **8. PENALIDADES**

8.1.- A licitante que deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Parnaíba- PI, impedindo de licitar e/ou contratar pelo prazo de até 5 (cinco) anos com a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, garantida a ampla defesa, e sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

8.2.- As penalidades administrativas aplicáveis à contratada, previstas nos arts. 81, 87,





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



88 e seus parágrafos, todos da Lei Federal nº 8.666/93.

8.3.- A multa de mora a ser aplicada por atraso injustificado na execução do contrato será calculada sobre o valor dos bens e/ou serviços não concluídos, competindo sua aplicação ao titular do órgão contratante observando os seguintes percentuais:

- a) de 0,3% (três décimos por cento), por dia de atraso até o limite correspondente a 15 (quinze) dias; e
- b) de 0,5% (cinco décimos por cento), por dia de atraso a partir do 16º (décimo sexto) dia, até o limite correspondente a 30 (trinta) dias e;
- c) de 1,0 (um por cento), por dia de atraso a partir do 31º dia (trigésimo primeiro dia, até o limite correspondente a 60 (sessenta) dias, findo o qual a contratante rescindir o contrato correspondente, aplicando à contratada as demais sanções previstas na Lei Federal nº 8.666/93.

8.4.Será aplicada a multa de 1,5% (um e meio por cento) sobre o valor da contratação, quando a contratada:

- a) Prestar informações inexatas ou obstacular o acesso à fiscalização da contratante, no cumprimento de suas atividades;
- b) Desatender às determinações da fiscalização da contratante; e
- c) Cometer qualquer infração às normas legais federais, estaduais e municipais, respondendo ainda pelas multas aplicadas pelos órgãos competentes em razão da infração cometida.

8.5.- Será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da contratação quando a contratada:

- a) Fornecer os bens em desacordo com o projeto básico, normas e técnicas ou especificações, independentemente da obrigação de fazer as correções necessária, às suas expensas;
- b) Não iniciar, ou recusar-se a executar a correção de qualquer ato que, por imprudência, negligência, imperícia, dolo ou má-fé, venha causar danos à contratante ou a terceiros, independentemente da obrigação da contratada em reparar os danos causados;
- c) Praticar por ação ou omissão, qualquer ato que, por imprudência, negligência, imperícia, dolo ou má-fé, venha a causar danos à contratante ou a terceiros, independentemente da obrigação da contratada em reparar os danos causados.

8.6- Advertência:

- a) a aplicação da penalidade de advertência será efetuada nos seguintes casos:
  - a.1) Descumprimento das obrigações assumidas contratualmente ou nas licitações, desde que acarretem pequeno prejuízo ao Município de Parnaíba-PI, independentemente da





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



aplicação de multa moratória ou de inexecução contratual, e do dever de ressarcir o prejuízo;

a2) Execução insatisfatória do objeto contratado, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;

a3) Outras ocorrências que possam acarretar pequenos transtornos ao desenvolvimento das atividades da contratante, desde que não sejam passíveis de aplicação das sanções de suspensão temporária e declaração de inidoneidade.

#### **9.0- IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO**

a) o impedimento de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI pode ser aplicada aos licitantes e contratados cujos inadimplementos culposos prejudicarem o procedimento licitatório ou a execução do contrato, por fatos graves, cabendo defesa prévia, no prazo de 05 (cinco) dias da data do recebimento da intimação;

b) a penalidade de impedimento de licitar e contratar nos seguintes prazos e situações: b.1) por 01 (um) ano nos seguintes casos:

b.1.1) atraso no cumprimento das obrigações assumidas contratualmente e na licitação que tenha acarretado prejuízos significativos para a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI;

b.1.2) execução insatisfatória do objeto deste ajuste, se antes tiver havido aplicação da sanção de advertência.

b.2) de 01 (um) até 03 (três) anos:

b.2.1) quando a contratada se recusar a assinar o contrato dentro do prazo estabelecido pela contratante;

b.2.2) deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida no certame;

b.2.3) ensejar o retardamento da execução do seu objeto;

b.2.4) não manter a proposta.

b.3) por mais de 03 (três) até 05 (cinco) anos, quando a contratada:

b.3.1) não concluir os bens/serviços contratados;

b.3.2) falhar ou fraudar a execução do contrato ou com qualquer outra irregularidade, contrariando disposto no edital de licitação, não efetuando sua substituição ou correção no prazo determinado pela contratante;

b.3.3) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal ou cometer quaisquer outras irregularidades que acarretem prejuízos ao Estado, ensejando a rescisão do contrato ou frustração do procedimento licitatório;

c) independentemente das sanções advertência, multa e impedimento de licitar e





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



contratar com o Município de Parnaíba-PI, a licitante ou contratada está sujeita ao pagamento de indenização por perdas e danos, podendo ainda a contratada propor que seja responsabilizada:

- c.1) civilmente, nos termos do Código Civil;
- c.2) perante os órgãos incumbidos de fiscalização das atividades contratadas ou do exercício profissional a elas pertinentes;
- c.3) criminalmente, na forma da legislação pertinente.

9.1- Nenhum pagamento será feito ao fornecedor que tenha sido multado, antes que tal penalidade seja descontado de seus haveres.

9.2- As sanções serão aplicadas após garantida prévia e ampla defesa à contratada, no respectivo processo no prazo de 05 (cinco) dias úteis, com exceção da declaração de inidoneidade, cujo prazo de defesa é de 10 (dez) dias da abertura de vista, conforme § 3º do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93.

9.3- As multas administrativas previstas neste instrumento, não têm caráter compensatório e assim, o seu pagamento não eximirá a contratada de responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

9.4. - Das decisões de aplicação das penalidades, caberá recurso nos termos do inciso XVII do art. 4º da Lei 10.520/02 c/c art. 109 da Lei federal nº 8666/93, observados os prazos fixados no primeiro diploma;

9.5 - Os recursos devem ser dirigidos a maior autoridade da unidade que praticou o ato recorrido, protocolizados, nos dias úteis, no horário de expediente normal.

a) Serão conhecidos os recursos enviados pelo correio eletrônico ou qualquer outro meio de comunicação, desde que, dentro do prazo previsto em lei, a peça inicial original seja devidamente protocolizada no órgão competente.

**10 - CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DOS MATERIAIS- OBJETO CONFORME PREÇOS REGISTRADOS NA ATA:**

10.1. A presente Ata de Registro de Preço poderá ser usada por órgãos usuários, desde que autorizados pela Prefeitura Municipal de Parnaíba (PI).

10.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, independente dos quantitativos registrados em Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações assumidas anteriormente.

10.3. Os preços ofertados pela(s) empresa(s) signatária(s) da presente Ata de Registro de Preços é o especificado em Anexo, de acordo com a respectiva classificação no Edital de Licitação nº 18/2022- modalidade Pregão Eletrônico.





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



10.4. Em cada prestação de serviço decorrente desta Ata, será observada, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital de Licitação nº 18/2022- modalidade Pregão Eletrônico, que a precedeu e Íntegra o presente instrumento de compromisso.

10.5- O objeto da Ata de Registro de Preços será recebido pela unidade requisitante, consoante o disposto no artigo 73, inciso II, da Lei nº 8666/93, com as alterações introduzidas pela Lei federal nº 8.883/94 e demais normas pertinentes, dependendo da necessidade e complexidade do objeto.

10.6. O fornecimento dos bens/objeto deste instrumento, ocorrerá na unidade requisitante ou local por ela designado, conforme discriminado na Ordem de Fornecimento ou mesmo no histórico da Nota de Empenho prévio, acompanhado da fatura ou nota fiscal dos bens.

### **11 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

11.1. - O prazo de pagamento será de até 30 (trinta) dias, contados da data do fornecimento do objeto, assegurado que fica os valores de atualização por atraso no pagamento.

11.2.- Caso venha ocorrer à necessidade de providências complementares para cumprimento das obrigações por parte da detentora da Ata, a fluência do prazo será interrompida, reiniciando-se a sua contagem a partir da data em que estas forem cumpridas.

11.3- O pagamento será efetuado preferencialmente por crédito em conta corrente.

### **12.0 - READEQUAÇÃO DE PREÇOS**

12.1. - Durante o período de vigência da Ata de Registro de Preços, os preços não serão reajustados, ressalvada, entretanto, a possibilidade de readequação dos preços vigentes conforme previsão editalícia ou em face da superveniência de normas federais ou municipais aplicáveis à espécie.

12.2. - O diferencial de preço entre a proposta inicial da detentora e a pesquisa de mercado efetuada à época da abertura das propostas, bem como eventuais descontos concedidos pela detentora, serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da vigência da Ata de Registro de Preços, assegurado que fica o reajustamento após doze (12) meses.

12.3 - Durante a vigência da Ata, os preços registrados deverão permanecer compatíveis com os preços de mercado. Independente de provocação da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI , no caso de redução nos preços de mercado, ainda que temporária, a detentora obriga-se a comunicar a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI o novo preço que substituirá o então registrado, podendo esta agir de ofício.

12.4 - Caso a detentora venha a se locupletar com a redução efetiva de preços de mercado não repassada à Administração, ficará obrigada a restituição do que tinha recebido indevidamente.







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



12.5 - Quanto a Repactuação, esta poderá ocorrer a do valor contratado e/ou registrado para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa contrapartida pelo fornecimento dos bens, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato na hipótese de sobreviverem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual.

12.6 O acompanhamento dos preços pela Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI não desobriga as unidades requisitantes de efetivarem pesquisa de mercado previamente à contratação.

### **13.0 - RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

A Ata de Registro de Preços poderá ser rescindida, nas hipóteses adiante descritas.

13.1.- Pela Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, quando:

13.1.1.- a detentora não cumprir as obrigações constantes da Ata de Registro de Preços;

13.1.2.- a detentora não formalizar contrato decorrente do Registro de Preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, se a Administração não aceitar sua justificativa.

13.1.3.- a detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente do Registro de Preços;

13.2.- Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial da ata (OS ou NE);

13.2.1- Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado e a detentora não aceitar sua redução;

13.2.2- Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;

13.2.3- sempre que ficar constatado que a detentora perdeu qualquer das condições de habilitação e/ou qualificação exigidas na licitação.

13.3 – A comunicação de cancelamento do preço registrado, nos casos previstos no item anterior, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento à Detentora, juntndo-se comprovante aos autos que deram origem ao registro de preços. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da detentora, a comunicação será feita por



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



publicação no Diário Oficial da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, pelo menos por uma vez, considerando-se cancelado o preço registrado dez dias após a publicação.

13.4.- Pela **DETENTORA**, quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir as exigências da Ata de Registro de Preços, sem prejuízos das sanções cabíveis.

13.5- A solicitação da detentora para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas neste instrumento contratual, caso não aceitas as razões do pedido.

13.5. - A rescisão ou suspensão do fornecimento dos bens com fundamento no artigo 78, inciso XV (por fato da contratante), da Lei nº 8666/93 deverá ser notificada expressamente a contratante, no prazo mínimo de 30 (trinta) dias.

13.6. - A Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI a seu critério, poderá convocar, pela ordem, as demais licitantes classificadas, para assumirem o fornecimento do objeto da Ata de Registro de Preços, desde que concordem com o fornecimento nas mesmas condições propostas pela(s) detentora(s).

**14.0-AUTORIZAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DO OBJETO DA ATA E EMISSÃO DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO:**

14.1.- O objeto da Ata de Registro de Preços serão autorizadas, caso a caso, pelo Titular da Pasta a qual pertencer a unidade requisitante ou por quem aquele delegar competência para fazê-lo, mediante prévia e obrigatória pesquisa de preços, onde se verifique que o preço registrado em ata encontra-se compatível com o de mercado.

14.2.- A emissão da OS e Nota de Empenho, sua retificação ou cancelamento total ou parcial, bem como a elaboração de contratos, quando couber, serão, igualmente, autorizados pelo Titular da Pasta à qual pertencer a unidade requisitante ou por quem aquele delegar tal competência.

14.3.- A contratação do objeto com preço registrado em Ata por entes da Administração Indireta, obedecerão às mesmas regras dos subitens anteriores, sendo competente para tal o Diretor/Superintendente da autarquia ou Presidente da companhia interessada, ou, ainda, a autoridade a quem aqueles houverem delegado os respectivos poderes.

**15.0 - DISPOSIÇÕES GERAIS**

15.1- O compromisso do Fornecimento dos Bens só estará caracterizado mediante recebimento da nota de empenho, Ordem de Fornecimento, contrato ou instrumento equivalente, decorrente da Ata de Registro de Preços.







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



15.2 Os órgãos e entes que aderirem a este Registro não se obrigam a utilizar exclusivamente o registro de preço, uma vez que este não apresenta compromisso de contratação, podendo cancelá-lo a qualquer momento, desde que julgue conveniente ou oportuno, sem que tal decisão caiba recurso de sua detentora ou qualquer indenização por parte da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI.

15.3- Os preços registrados, nos termos do § 4º do artigo 15 da Lei nº 8666/93, têm caráter orientativo (preço máximo). A pesquisa de preço realizada deverá constar no respectivo processo de pagamento.

15.4- Os pedidos às detentoras da Ata, deverão ser efetuados através de OS's ou simples Nota de Empenho, protocolizados ou enviados através de e-mail ou outra forma semelhante, deles constando: data, valor unitário e quantidade, local para entrega, carimbo e assinatura do responsável da unidade requisitante, e, ainda, data, hora e identificação de quem os recebeu, juntando-se sua cópia nos processos de liquidação e de requisição.

15.5- A detentora fica obrigada a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência da Ata de Registro de Preços, e demais acréscimos necessários conforme disposição legal.

15.6- Caso os bens fornecidos não correspondam às especificações editalícias e desta Ata, serão rescindidos, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no edital e nesta Ata.

15.7- O preço a ser pago pelos órgãos e entes é o vigente na data em que o pedido for entregue à detentora da Ata de Registro de Preços, independentemente da data do fornecimento na unidade requisitante, ou de autorização de readequação através do Sistema de Registro de Preços da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, nesse intervalo de tempo.

15.8- Na hipótese da detentora da Ata de Registro de Preços se negar a receber o pedido, este deverá ser enviado pelo Correio, via AR ou sob registro, considerando-se como efetivamente recebido na data 24 (vinte e quatro horas) da data da postagem, para todos os efeitos legais.

15.9- A detentora da Ata de Registro de Preços deverá comunicar à Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, toda e qualquer alteração nos dados cadastrais, para atualização.

15.10- As alterações contratuais obedecerão à Lei nº 8666/93, e suas alterações ou legislação que as vierem a substituir.

15.11- Ao detentor da Ata cabe assegurar o fornecimento dos bens conforme definido na sua proposta e aceita pela pregoeira, sem prejuízo de todas disposições previstas no Código do Consumidor e demais normas específicas ao caso.

15.12- Para solucionar quaisquer questões oriundas desta Ata de Registro de Preços, fica designado a competência do Foro da Cidade de Parnaíba, observadas as disposições constantes do § 6º do artigo 32 da Lei nº 8666/93.

Parnaíba-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA  
CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS



ANEXO III - MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO N.º XXXX/2022 – PMP  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º XXXX/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 18/2022  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º XXXX/2022

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PARNAÍBA-PI, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE XXXX A EMPRESA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX PARA CONTRATAÇÃO DE XXXXXXXXXXXXXXXX, A FIM DE ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

1.0 - DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:

A Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ 06.554.430/0001-31, como sede administrativa na Cidade de Parnaíba/PI, através da SECRETARIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, neste ato representado (a) pelo(a) Senhor(a), XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, brasileiro (a), (ocupação), inscrita(a) no CPF sob o nº XXX.XXX.XXX-XX, portador do RG nº XXXXXXXXX SSP/UF, residente e domiciliado na cidade na XXXXXXXXX, Bairro XXXXXX, na cidade de XXXXXXXXX-PI, doravante denominado abreviadamente de CONTRATANTE; de outro lado, a empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, pessoa jurídica de direito privado, inscrito (a) no CNPJ sob o nº XX.XXX.XXX/0001-XX, estabelecida na XXXXXXXXXXXXXXXX, Nº XXXX, Bairro XXXXXXXXXXXXXXXX, na cidade de XXXXXXXXX-UF, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante legal, o Sr. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, brasileiro(a), ocupação, portador RG nº XXXXXXXXX SSP-UF, inscrito no CPF sob o nº XXX.XXX.XXX-XX, residente e domiciliado na XXXXXXXXX, nº XXX, Bairro XXXXXXXXX, na cidade de XXXXXXXXX-UF; com fundamento no Processo Administrativo nº XXXX/2022, Pregão Eletrônico nº 18/2022, na forma da Lei nº 10.520, de 17/07/02 Decreto Federal nº 10.024/2019 e nº 7.892/13, e Subsidiariamente a Lei nº 8.666/93, e demais



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



normas pertinentes ao objeto.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1. O objeto deste contrato é para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA – PI, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, de acordo com o pedido SRP Nº XXXX/2022, conforme especificações técnicas detalhadas constantes do Anexo I do edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2022, parte integrante deste edital como se aqui estivesse transcrito.**

1.2. Salvo o que tiver sido expressamente modificado por este instrumento, o objeto ora contratado, será efetuado em conformidade com os documentos a seguir enumerados, os quais, após rubricados pelas partes contratantes, passam a integrá-lo como se nele transcritos:

a) Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 18/2022 e seus anexos para fornecimentos dos seguintes itens:

ORDEM/ REQUISIÇÃO	Objeto	UND	QTD	Preço Unitário (R\$)	Preço Total (R\$)
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXX	XXX
2	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXX	XXX
3	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXX	XXX
TOTAL					R\$ XXXXXX

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR:**

2.1. O valor deste contrato é de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ao mês, totalizando R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ao ano.

2.2. O preço total do presente contrato é de R\$ XXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX), de acordo com a proposta comercial.

2.3. No preço já estão incluídos todos os custos e despesas, inclusive taxas, impostos, embalagens, seguros, licenças e outros custos relacionados ao objeto.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO MATERIAL**

3.1 O(s) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX fornecidos de acordo com o caso, deverão estar em





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



perfeitas condições de utilização/consumo, e em total conformidade com as especificações constantes dos anexos do edital de Pregão Eletrônico nº 18/2022.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DOS PRAZOS DA ENTREGA DO OBJETO**

4.1. O prazo de fornecimento do objeto deste contrato será em conformidade com o Termo de Referência do Pregão Eletrônico nº 18/2022, salvo outro prazo acordado entre as partes e de interesse da Administração.

4.2. O prazo máximo de atendimento da demanda para o fornecimento dos produtos e serviços requisitados será de até **10 (dez) dias úteis** após a solicitação do setor requisitante, conforme a necessidade da Secretaria.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE.**

5.1. São obrigações da CONTRATANTE:

- a) Pagar o preço ajustado mediante a apresentação, pela CONTRATADA, de Nota Fiscal e Recibo correspondente ao período vencido, no prazo estabelecido neste instrumento;
- b) Permitir aos empregados da Contratada, desde que identificados e incluídos na relação de pessoas autorizadas, o acesso às dependências das unidades para execução do objeto do presente contrato;
- c) Prestar as informações e os esclarecimentos atinentes ao objeto, que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA;
- d) Assegurar-se do bom desempenho dos materiais e equipamentos, referente a garantia do objeto do presente contrato, verificando sempre o seu bom desempenho;
- e) Assegurar-se de que os preços contratados estão compatíveis com aqueles praticados no mercado pelas demais empresas compatíveis com o objeto do Edital, de forma a garantir que continuem a ser os mais vantajosos para a Administração da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA-PI;
- f) Fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pela Contratada, inclusive quanto à continuidade da manutenção e prestação dos serviços referente a garantia dos bens, que, ressalvados os casos de força maior, justificados e aceitos pela Contratante, não deve ser interrompida;
- g) Acompanhar e fiscalizar o fornecimento dos bens;
- h) Notificar a CONTRATADA quanto a defeitos ou irregularidades verificados nos bens, objeto do Edital, bem como quanto a qualquer ocorrência relativa ao comportamento de seus





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



funcionários, quando do atendimento à PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA-PI, que venha a ser considerado prejudicial ou inconveniente para a PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA-PI;

- i) Atender às recomendações quanto aos problemas técnicos detectados, quando estes não estiverem incluídos dentre as obrigações da CONTRATADA;
- j) Fiscalizar o recolhimento dos encargos dos funcionários terceirizados contratados pela CONTRATANTE;
- k) A CONTRATANTE poderá promover a inclusão, exclusão e alteração de localização e características dos bens e serviços contratados a qualquer momento, com a correspondente alteração contratual.

### **CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

6.1. A CONTRATADA, além das obrigações previstas no Anexo I do Edital, referente a este contrato, deverá:

- a) Responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes do fornecimento necessários a consecução dos bens, tais como, salários, seguros de acidente, taxas, impostos e contribuições, tais como INSS, FGTS entre outras, indenizações, vale-refeição, vale-transporte, e, outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo;
- b) Responder pelos danos causados diretamente à Administração da CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando do fornecimento dos bens, não excluindo, ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela CONTRATANTE; excetuando-se situações de emergência, caso fortuito ou força maior;
- c) Arcar com despesas decorrentes de qualquer infração, seja qual for, desde que praticada por seus técnicos durante o fornecimento dos bens, ainda que no recinto da Contratante; excetuando-se situações de emergência, caso fortuito ou força maior;
- d) Repassar à Administração da CONTRATANTE, durante o período de vigência da garantia dos bens e serviços e conseqüentemente do contrato, todos os preços e vantagens ofertados ao mercado, sempre que esses forem mais vantajosos do que os ofertados no Pregão; obedecidos o comportamento do mercado, os termos contratuais e o equilíbrio financeiro do contrato;
- e) Implantar, de forma adequada, a supervisão permanente dos fornecimentos, de modo a obter uma operação correta e eficaz;
- f) Fornecer os bens de acordo com a descrição constante no Anexo I do instrumento





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



convocatório de acordo com a Ordem de Fornecimento emanada pela Administração Pública;

g) Guardar sigilo absoluto e não fazer uso das informações que porventura venha a ter conhecimento no desempenho de suas atividades relativas ao contrato, sob pena de ressarcir à CONTRATANTE de todo e qualquer prejuízo ocasionado pela divulgação ou uso da informação; salvo em caso de quebra de sigilo de telecomunicações determinada por autoridade judiciária;

h) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações a serem assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no certame;

i) Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a CONTRATANTE;

j) Assumir, também, a responsabilidade por todas as providências, e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando do fornecimento ou em conexão esse, ainda que acontecido em dependência da CONTRATANTE;

k) Cumprir todas as cláusulas dos acordos de dissídios coletivos das categorias profissionais envolvidas, homologados pela Justiça do Trabalho e/ou sindicatos respectivos, apresentando à CONTRATANTE cópias autenticadas desses acordos a cada homologação ocorrida;

l) Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao fornecimento, para a consecução do objeto deste contrato, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou contingência;

m) Assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da execução deste contrato;

6.2 A inadimplência da CONTRATADA, com referência aos encargos estabelecidos na condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à Administração da CONTRATANTE, nem poderá onerar o objeto deste contrato, razão pela qual a CONTRATADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a CONTRATANTE.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – DO REGIME DE EXECUÇÃO DO CONTRATO**

7.1 O presente contrato terá execução indireta o regime de empreitada POR PREÇO ÚNITARIO.







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



## **CLÁUSULA OITAVA - DA ATESTAÇÃO DA NOTA FISCAL/FATURA E ATRIBUIÇÕES**

8.1 A execução do(s) contrato(s) será acompanhada e fiscalizada por servidor designado pelo Gestor, que anotarão em registro próprio todas as ocorrências, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

## **CLÁUSULA NONA – DO PAGAMENTO**

9.1. A CONTRATADA apresentará nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa pela CONTRATANTE, mediante ordem bancária creditada em conta corrente ou por boleto bancário no prazo de 30 (trinta) dias contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura e Recibo devidamente atestado na Diretoria Administrativa da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA-PI e/ou Setor responsável da contratante.

9.2. O pagamento só ocorrerá após o efetivo recebimento dos bens, de acordo com a proposta da licitante.

9.3. No caso de devolução da Nota Fiscal/Fatura ou Recibo para correção, o prazo de pagamento estipulado no subitem anterior passará a ser contado a partir da data de reapresentação dos referidos documentos.

9.4. O pagamento da Nota Fiscal somente será efetuado após a verificação da regularidade da CONTRATADA junto à Seguridade Social – CND e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS. Da empresa contratada, e da devida apresentação das Guias de Recolhimentos de encargos em geral, de todo o pessoal contratado para execução do objeto do presente termo contratual, caso haja inadimplência junto ao INSS e/ou FGTS será informado aos respectivos órgãos da existência de créditos futuros da empresa junto a Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI.

9.5. A CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, verificar se os bens e os serviços estão em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas;

9.6. A CONTRATANTE poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela CONTRATADA, nos termos do Edital e do Contrato;

9.7. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços dos bens ou de atualização monetária por atraso de pagamento;

9.8. Havendo atraso nos pagamentos, sobre o valor devido incidirá correção monetária nos termos da Lei 8.666/93, bem como juros moratórios, à razão de 0,5% (meio por cento) ao mês,



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



calculados “*pro rata tempore*”, em relação ao atraso verificado.

### **CLÁUSULA DÉCIMA –DA REVISÃO E DA REPACTUAÇÃO**

10.1. Quanto a Revisão, este fica impedida pelo período de 01 (um) ano, admitindo após este período, como espécie de repactuação contratual, obedecendo ao previsto no Decreto Estadual 14.483/2011, arts 43 a 50-C (seção VIII do capítulo I do Decreto Estadual 14.483/11).

10.2. Quanto a Repactuação, esta poderá ocorrer do valor contratado e/ou registrado para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento dos bens, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato.

10.3. Visando à adequação aos novos preços praticados no mercado, desde que solicitado pela CONTRATADA e observado o interregno mínimo de 1 (um) ano contado na forma apresentada no subitem que se seguirá, o valor consignado neste Termo de Contrato será repactuado, competindo à CONTRATADA justificar e comprovar a variação dos custos, apresentando memória de cálculo e planilhas apropriadas para análise e posterior aprovação da CONTRATANTE.

10.4. A repactuação poderá ser dividida em tantas parcelas quantas forem necessárias, em respeito ao princípio da anualidade do reajustamento dos preços da contratação, podendo ser realizada em momentos distintos para discutir a variação de custos que tenham sua anualidade resultante em datas diferenciadas, e os custos decorrentes dos insumos necessários à execução do serviço/objeto.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

11.1 A DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA que arcará com as despesas desse contrato, está prevista na LOA 2022 da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI, na seguinte classificação orçamentária: PROJETO/ATIVIDADE: XXXX; ELEMENTO DE DESPESA: X.X.XX.XX.(XX); FONTE DE RECURSOS/CÓDIGO DE APLICAÇÃO; XXX/XXX.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO DO CONTRATO**

12.1. O prazo de vigência deste Contrato será de XXXX (XXXXXX) DIAS/MÊS, a partir da assinatura, podendo ser prorrogado, conforme a Lei nº 8.666/1993.

12.2. No caso de fornecimento de bens de natureza continuada poderá ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos ao limite máximo de 60 (sessenta) meses, e ainda por mais 12 (doze) desde que justificado pela autoridade competente na forma do art. 57, II da Lei 8.666/93.







**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

13.1 O Contrato poderá ser alterado e/ou prorrogado nos casos previstos na Lei 8.666/93, desde que haja interesse da Administração CONTRATANTE e de acordo da CONTRATADA nos casos previstos do art. 65, II da Lei Federal 8.666/93.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO AUMENTO OU SUPRESSÃO DO VALOR A SER CONTRATADO**

14.1. No interesse da CONTRATANTE, o valor inicial atualizado do Contrato poderá ser aumentado ou suprimido até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no art. 65, §§ 1º e 2º da Lei nº 8.666/93;

14.2. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições licitadas, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários;

14.3. Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta condição, exceto as supressões resultantes de acordo entre as partes.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA FISCALIZAÇÃO**

15.1. A Contratante exercerá a Fiscalização geral do objeto prestados do presente Contrato, através de servidores designados para esta Fiscalização.

15.2. Fica a Contratada obrigada a permitir e facilitar a qualquer tempo, a Fiscalização do objeto, facultando o livre acesso as instalações da empresa, bem como a todos os registros e documentos pertinentes com o negócio ora contratado, sem que essa Fiscalização importe, a qualquer título, em responsabilidade por parte da Contratante.

15.3. A Fiscalização verificará o cumprimento das especificações e aplicação dos métodos de ensaios pertinentes, bem como a quantidade, qualidade e aceitabilidade dos produtos.

15.4. Fica estabelecido que a Fiscalização não terá poder para eximir a Contratada de qualquer obrigação prevista neste Contrato.

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

16.1. A licitante que deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA-PI, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantida a ampla defesa, e sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

16.2. As penalidades administrativas aplicáveis à contratada, previstas nos arts. 81, 87, 88 e



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



seus parágrafos, todos da Lei Federal nº 8.666/93.

16.3. A multa de mora a ser aplicada por atraso injustificado na execução do contrato, será calculada sobre o valor dos bens e/ou serviços não concluídos, competindo sua aplicação ao titular do órgão contratante observando os seguintes percentuais:

- a) De 0,3% (três décimos por cento), por dia de atraso até o limite correspondente a 15 (quinze) dias; e
- b) De 0,5% (cinco décimos por cento), por dia de atraso a partir do 16º (décimo sexto) dia, até o limite correspondente a 30 (trinta) dias e;
- c) De 1,0 (um por cento), por dia de atraso a partir do 31º dia (trigésimo primeiro dia, até o limite correspondente a 60 (sessenta) dias, findo o qual a contratante rescindir o contrato correspondente, aplicando à contratada as demais sanções previstas na lei federal nº 8.666/93.

16.4. será aplicada a multa de 1,5% (um e meio por cento) sobre o valor da contratação, quando a contratada:

- a) Prestar informações inexatas ou obstaculizar o acesso à fiscalização da contratante, no cumprimento de suas atividades;
- b) Desatender às determinações da fiscalização da contratante; e
- c) Cometer qualquer infração às normas legais federais, estaduais e municipais, respondendo ainda pelas multas aplicadas pelos órgãos competentes em razão da infração cometida.

16.5. Será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da contratação quando a contratada:

- a) Fornecer os bens em desacordo com o projeto básico, normas e técnicas ou especificações, independentemente da obrigação de fazer as correções necessária, às suas expensas;
- b) Não iniciar, ou recusar-se a executar a correção de qualquer ato que, por imprudência, negligência, imperícia, dolo ou má-fé, venha causar danos à contratante ou a terceiros, independentemente da obrigação da contratada em reparar os danos causados;
- c) Praticar por ação ou omissão, qualquer ato que, por imprudência, negligência, imperícia, dolo ou má-fé, venha a causar danos à contratante ou a terceiros,





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



independentemente da obrigação da contratada em reparar os danos causados.

#### 16.6. Advertências

a) a aplicação da penalidade de advertência será efetuada nos seguintes casos:

a1) descumprimento das obrigações assumidas contratualmente ou nas licitações, desde que acarretem pequeno prejuízo ao Município de Parnaíba-PI, independentemente da aplicação de multa moratória ou de inexecução contratual, e do dever de ressarcir o prejuízo;

a2) Execução insatisfatória do objeto contratado, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;

a3) Outras ocorrências que possam acarretar pequenos transtornos ao desenvolvimento das atividades da contratante, desde que não sejam passíveis de aplicação das sanções de suspensão temporária e declaração de inidoneidade.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA RESCISÃO**

17.1. A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

17.2. A rescisão do Contrato poderá ser:

A) Determinada por ato unilateral e escrito da Administração da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA- PI, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da lei mencionada, notificando-se a CONTRATADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

B) Amigável, por acordo entre as partes, reduzido a termo no Processo da Licitação, desde que haja conveniência para a Administração da CONTRATANTE;

C) judicial, nos termos da legislação.

D) A rescisão administrativa ou amigável será precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

E) Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA FORÇA MAIOR E DO CASO FORTUITO**

18.1 As obrigações do presente Contrato suspender-se-ão sempre que ocorrerem circunstâncias alheias à vontade, controle e ação das partes, causadas por motivo de força maior ou caso fortuito, na forma do Código Civil, desde que sua ocorrência seja alegada e





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA**  
**CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS**



comprovada no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA– DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL À EXECUÇÃO DO CONTRATO**

19.1 A execução do Contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pela Lei nº 8.666/93 e pelos preceitos de direito público, aplicando-se lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, as normas do Conselho Pertinente e ainda as regras da Lei nº 8.078 de 1990, bem como as demais leis específicas de acordo com os serviços.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA DA PUBLICAÇÃO**

20.1O presente contrato será publicado sob forma de extrato no Diário Oficial da Prefeitura Municipal de Parnaíba-PI.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA– DO FORO**

21.1. É competente o foro da cidade de Parnaíba-PI com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir todas as questões relativas ou resultantes do presente contrato.

21.2. Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 03 (TRÊS) vias, de igual teor e forma, para um único efeito, na presença de 02 (DUAS) testemunhas.

Parnaíba-PI, XX de XXXXXXXX de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Secretário de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
**CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
 EMPRESA  
 NOME DO REPRESENTANTE LEGAL  
 Representante Legal da Empresa  
 (Contratado)

TESTEMUNHAS:

1 - \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_;

2 - \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA  
CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_,  
por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, para fins de participação no  
PREGÃO ELETRONICO Nº 18/2022 – PMP-PI, em cumprimento do previsto no inciso  
VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, publicada no DOU de 18/07/2002,  
**DECLARA**, sob as penalidades da lei, expressamente que cumpre plenamente os  
requisitos de habilitação exigidos para participação no Pregão supra citado.

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante  
legal abaixo assinado, para os devidos fins declaro, comprometimento na entrega dos  
equipamentos e/ou materiais novos e de primeiro uso;

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, declara, sob as penas da lei, para o  
fim de participar na licitação sob a modalidade PREGÃO ELETRONICO Nº 18/2022 –  
PMP-PI, que inexistem impedimentos legais para licitar e contratar com a Administração  
Pública, conforme artigo 32, parágrafo 2º da Lei 8.666/93.

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, por seu representante, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, interessada em participar  
do PREGÃO ELETRONICO Nº 18/2022, declaro, sob as penas da lei, que, nos termos do  
parágrafo 6º do artigo 27 da Lei no 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em  
situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do  
disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal

Parnaíba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

Papel timbrado da empresa que a identifique.



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA  
CENTRAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO E DE ENQUADRAMENTO MICROEMPRESA/ME E  
EMPRESA DE PEQUENO PORTE/EPP

.....(nome / razão social) ....., inscrita no CNPJ n.º  
....., por intermédio de seu representante legal o(a)  
Sr.(a)....., portador da Carteira de Identidade n.º .....e  
do CPF n.º ....., na Sessão Pública de Pregão, na forma Eletrônico de n.º  
18/2022/SRP/SRP; beneficiária do tratamento diferenciado e favorecido estabelecido  
pela Lei Complementar 123/06. DECLARA ser: ( ) Microempresa ou ( ) Empresa de  
Pequeno Porte, e não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º  
da Lei 123/06, estando apta a usufruir do tratamento diferenciado.

DECLARA ainda ter ciência que “A falsidade de declaração prestada objetivando os  
benefícios das leis supracitadas, caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do  
Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções  
administrativas previstas na Lei 8.666/93”.

Parnaíba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

Papel timbrado da empresa que a identifique.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFATO DE EFEDRINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.188392/2011-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/02/2013
<b>Nome Comercial</b>	SULFATO DE EFEDRINA	<b>Registro</b>	113430185	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2023
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE EFEDRINA			<b>Medicamento de referência</b>	EFEDRIN
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPERTENSOR			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301850018	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301850026	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301850034	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ENALAMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.027893/0009	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	ENALAMED	<b>Registro</b>	143810058	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100580015	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100580023	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100580031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
4	5 MG COM CT STRIP AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580041	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
5	10 MG COM CT STRIP AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580058	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
6	20 MG COM CT STRIP AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580066	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
7	5 MG COM CT STRIP AL X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580074	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



8	10 MG COM CT STRIP AL X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580082	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
9	20 MG COM CT STRIP AL X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580090	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
10	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580104	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580112	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580120	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580139	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
14	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580147	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
15	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580155	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
16	10 MG COM CT STRIP AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580163	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
17	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580171	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
18	20 MG COM CT STRIP AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580181	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
19	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580198	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
20	5 MG COM CT STRIP AL X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
21	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580211	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
22	10 MG COM CT STRIP X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580228	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
23	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580236	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA



Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

24	20 MG COM CT STRIP AL X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580244	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
25	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580252	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
26	5 MG COM CT STRIP AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580260	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
27	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580279	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	18 meses
28	20 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580287	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
29	20 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580295	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
30	20 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580309	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
31	20 MG COM CT BL AL AL X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580317	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
32	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438100580325	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
33	10 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1438100580333	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
34	10 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438100580341	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses
35	10 MG COM CT BL AL AL X 900 <b>ATIVA</b>	1438100580351	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.028085/0041	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE ENALAPRIL	<b>Registro</b>	105830239	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	RENITEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390011	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
2	10 MG COM CT STR AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
3	20 MG COM CT STR AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390038	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
4	20 MG COM CT STR AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390046	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
5	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390054	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058302390062	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390070	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058302390089	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
9	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390097	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1058302390100	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
11	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390119	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
12	20 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058302390127	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Versa

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.189816/2007-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	23/03/2009
<b>Nome Comercial</b>	Versa	<b>Registro</b>	100431016	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2024
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1004310160012	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1004310160020	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1004310160039	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1004310160047	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1004310160055	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1004310160063	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004310160071	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160081	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160098	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160101	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160111	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
12	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160128	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
13	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160136	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
14	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004310160144	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004310160152	*****	23/03/2009	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160160	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
17	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENCH VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160179	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

18	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160187	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160195	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
20	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160209	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
21	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160217	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
22	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160225	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
23	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1004310160233	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
24	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004310160241	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
25	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004310160251	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEPARINOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.302028/2016-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	29/04/2019
<b>Nome Comercial</b>	HEPARINOX	<b>Registro</b>	102980508	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	CLEXANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
2	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
3	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
4	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
5	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
6	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080078	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
8	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080086	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
9	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080094	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
10	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080108	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
11	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080116	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
12	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080124	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
13	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080132	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
14	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080140	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
15	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080159	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
16	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080167	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
17	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080175	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
18	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080183	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

19	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080191	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
20	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080205	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
21	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080213	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
22	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD RANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080221	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
23	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080231	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
24	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080248	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080256	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
26	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080264	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
27	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080272	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
28	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080280	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
29	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080299	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
30	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080302	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

31	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080310	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
32	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080329	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
33	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080337	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
34	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080345	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
35	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080353	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
36	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080361	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
37	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080371	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
38	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080388	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
39	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080396	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
40	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080401	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
41	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080418	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
42	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080426	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

43	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080434	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
44	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080442	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
45	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080450	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
46	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080469	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
47	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080477	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
48	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080485	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
49	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080493	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
50	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080507	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CUTENOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MYLAN LABORATORIOS LTDA	<b>CNPJ</b>	11.643.096/0001-22	<b>Autorização</b>	1.08.830-7
<b>Processo</b>	25351.001747/2017-06	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	05/06/2017
<b>Nome Comercial</b>	CUTENOX	<b>Registro</b>	188300021	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML &nbsp;01 <b>ATIVA</b>	1883000210012	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
2	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1883000210020	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
3	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1883000210039	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
4	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1883000210047	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
5	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1883000210055	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
6	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1883000210063	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1883000210071	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
8	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1883000210081	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
9	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1883000210098	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
10	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1883000210101	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
11	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1883000210111	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
12	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1883000210128	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ADREN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25001.001416/86	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ADREN	<b>Registro</b>	113430001
<b>Princípio Ativo</b>	EPINEFRINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/e Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ADREN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25001.001416/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/07/2001
<b>Nome Comercial</b>	ADREN	<b>Registro</b>	113430001	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2023
<b>Princípio Ativo</b>	EPINEFRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	EPINEFRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	EPINEFRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX DISTRIBUIÇÃO COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA		
<b>CNPJ</b>	83.200.105/0001-11	<b>Autorização</b>	8.10.789-1
<b>Produto</b>	CIRUSET BURET		

## Modelo Produto Médico

CEMFIGBU100, CEMFIGBU, CEFIGBU, CEFIGBU100

<b>Nome Técnico</b>	Equipos
<b>Registro</b>	81078910010
<b>Processo</b>	25351.655694/2015-01
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: JIANGSU WEBEST MEDICAL PRODUCT CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS DESCARPACK III		

## Modelo Produto Médico

Equipo para Administração de Soluções Enterais Descarpack com dispositivo de entrada de ar.

Equipo para Administração de Soluções Enterais Descarpack sem dispositivo de entrada de ar.

<b>Nome Técnico</b>	Equipos
<b>Registro</b>	10330660061
<b>Processo</b>	25351.029976/2012-91
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: WUXI YUSHOU MEDICAL APLLIANCES CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	RIOPASA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.298.254/0001-63	<b>Autorização</b>	8.02.634-0
<b>Produto</b>	EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL RMDESC		

## Modelo Produto Médico

EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL COM ENTRADA DE AR RMDESC

<b>Nome Técnico</b>	Equipos
<b>Registro</b>	80263409020
<b>Processo</b>	25351.332802/2014-18
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: JIANGSU KANGBAO MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA		
<b>CNPJ</b>	53.162.095/0001-06	<b>Autorização</b>	8.01.458-6
<b>Produto</b>	EQUIPO/RESERVATORIO PARAGON VELOCIDADE DE FLUXO2 ML/H		

## Modelo Produto Médico

Embalagem esteril contendo 01 ou 12 Equipos/Reservatorio Paragon de iFluxo 2 ML/H

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

<b>Nome Técnico</b>	Equipos
<b>Registro</b>	10121310004
<b>Processo</b>	25000.013325/9616
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: I - FLOW CORPORATION - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	18/09/2006

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BIOSANI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	06.143.681/0001-23	<b>Autorização</b>	8.02.860-0
<b>Produto</b>	EQUIPO MULTIVIAS BIOSANI		

Filtrar...

**Modelo Produto Médico**

- 6.5.0211-86 Equipo Multivias 2 vias sem Clamp, Luer Slip, Prime Reduzido Neonatal, Tampa Reserva
- 6.5.8711-16 Equipo Multivias 2 vias sem Clamp, Válvula Anti Refluxo, Luer Lock Rotativo, Prime Reduzido Neonatal
- 6.5.1210-16 Equipo Multivias 2 vias com Clamp, Injetor Lateral, Luer Slip, Prime Reduzido Neonatal
- 6.5.2710-32 Equipo Multivias 2 vias com Clamp, Injetor Valvulado, Luer Lock Rotativo, Tampa Reserva
- 6.5.2210-20 Equipo Multivias 2 vias com Clamp, Injetor Valvulado, Luer Slip
- 6.5.8211-20 Equipo Multivias 2 vias sem Clamp, Válvula Anti Refluxo, Luer Slip
- 6.5.1810-86 Equipo Multivias 2 vias com Clamp, Injetor Lateral, Luer Lock Rotativo, Filtro Distal, Prime Reduzido Neonatal, Tampa Reserva
- 6.5.8210-16 Equipo Multivias 2 vias com Clamp, Válvula Anti Refluxo, Luer Slip, Prime Reduzido Neonatal
- 6.5.2810-32 Equipo Multivias 2 vias com Clamp, Injetor Valvulado, Luer Lock Rotativo, Filtro Distal, Tampa reserva
- 6.5.8810-20 Equipo Multivias 2 vias com Clamp, Válvula Anti refluxo, Luer Lock Rotativo, Filtro Distal

« 1 2 3 4 5 ... »

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

<b>Nome Técnico</b>	Extensor
<b>Registro</b>	80286000040
<b>Processo</b>	25351.659727/2014-01

<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: BIOSANI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

**Voltar**

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BIOSANI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	06.143.681/0001-23	<b>Autorização</b>	8.02.860-0
<b>Produto</b>	EQUIPO PARA APLICAÇÕES DE SOLUÇÕES PARENTERAIS FOTOSSENSÍVEL		

Filtrar...

**Modelo Produto Médico**

Equipo Micro Gotas Flexível/Fotossensível/Ent. de Ar/Roldana

Equipo Macro Gotas Flexível/Fotossensível/Ent. de Ar/Roldana

Equipo Micro Gotas Flexível/Fotossensível/Roldana/Inj. Lateral

Equipo Micro Gotas Flexível/Fotossensível/Filtro/Roldana/Inj. Lateral

Equipo Micro Gotas/Câmara/Fotossensível/Roldana/Látex/Inj. Lateral/100 ml

Equipo Micro Gotas Flexível/Fotossensível/Roldana

Equipo Micro Gotas Flexível/Fotossensível/Ent. de Ar/Filtro/Roldana

Equipo Macro Gotas Flexível/Fotossensível/Ent. de Ar/Inj. Lateral/Luer Lock Rotativo

Equipo Macro Gotas Flexível/Fotossensível/Filtro/Roldana/Inj. Lateral

Equipo Macro Gotas Flexível/Fotossensível/Ent. de Ar/Filtro/Roldana

« 1 2 »

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

<b>Nome Técnico</b>	Equipos
<b>Registro</b>	80286000038
<b>Processo</b>	25351.585379/2011-14
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: BIOSANI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL</li> </ul>

<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

**Voltar**

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.415.627/0001-52	<b>Autorização</b>	8.02.880-9
<b>Produto</b>	Equipo de Infusão Gravitacional		

## Modelo Produto Médico

B-EMA 01 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm , injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 02 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm , injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 03 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 04 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 05 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm , injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 06 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 07 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 08 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 09 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 10 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm , regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 11 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm , regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 12 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm , regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 25 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 26 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 27 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 28 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 29 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 30 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 31 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 32 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 33 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 34 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante , câmara flexível macrogotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMA 35 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMA 36 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível macrogotas com filtro, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 01 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro 150cm, pinça clamp, tubo flexível, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 02 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 03 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 04 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 05 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 06 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 07 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150 cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 08 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 09 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 10 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 11 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 12 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 25 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 26 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 27 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 28 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 29 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 30 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 31 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 32 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 33 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 34 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro

B-EMI 35 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer lock c/s filtro

B-EMI 36 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer slip c/s filtro.

<b>Nome Técnico</b>	Equipos
<b>Registro</b>	80288090103
<b>Processo</b>	25351.857807/2018-03



<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: JIANGSU WEBEST MEDICAL PRODUCT CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25001.004739/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	ERGOMETRIN	<b>Registro</b>	104970126	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2024
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE METILERGOMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	METHERGIN
<b>Classe Terapêutica</b>	OCITOCICOS NAO HORMONAIIS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049701260058	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li>• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



## Detalhes do Produto

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

**Modelo Produto Médico**

19 G, 21 G, 23 G, 25 G e 27 G.

<b>Nome Técnico</b>	Escalpes
<b>Registro</b>	10369460020
<b>Processo</b>	25351.339763/2005-10
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SHANDONG ZIBO SHANCHUAN MED INSTRUMENT CO LTD - CHINA REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxalato de escitalopram

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.575221/2017-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/02/2018
<b>Nome Comercial</b>	oxalato de escitalopram	<b>Registro</b>	104400204	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OXALATO DE ESCITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1044002040015	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1044002040023	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002040031	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002040041	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1044002040058	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1044002040066	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002040074	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002040082	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1044002040090	Comprimido Revestido	05/02/2018	24 meses
10	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1044002040104	Comprimido Revestido	05/02/2018	24 meses
11	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002040112	Comprimido Revestido	05/02/2018	24 meses
12	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002040120	Comprimido Revestido	05/02/2018	24 meses
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1044002040139	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1044002040147	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/02/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.298384/2011-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	OXALATO DE ESCITALOPRAM	<b>Registro</b>	154230206	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2023
<b>Princípio Ativo</b>	OXALATO DE ESCITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	LEXAPRO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML <b>ATIVA</b>	1542302060017	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2013	24 meses
2	20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302060025	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2013	24 meses

3	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302060033	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2013	24 meses
4	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302060041	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxalato de escitalopram

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.313370/2016-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2016
<b>Nome Comercial</b>	oxalato de escitalopram	<b>Registro</b>	126750215	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	OXALATO DE ESCITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	LEXAPRO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1267502150016	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1267502150024	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1267502150032	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1267502150040	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1267502150059	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502150067	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502150075	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1267502150083	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1267502150091	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1267502150105	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1267502150113	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1267502150121	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502150131	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502150148	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
15	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1267502150156	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1267502150164	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1267502150172	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
18	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1267502150180	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
19	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502150199	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
20	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502150202	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25992.006004/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/04/1996
<b>Nome Comercial</b>	HYPOCINA COMPOSTA	<b>Registro</b>	103870023	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DAPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 20 ML ( EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700230011	SOLUÇÃO ORAL	18/02/2002	24 meses
2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700230028	SOLUÇÃO INJETÁVEL	18/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.026651/2011-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	<b>Registro</b>	110850043	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCOPAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMODICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMODICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1108500430011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1108500430028	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.274487/2005-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2005
<b>Nome Comercial</b>	Butilbrometo de Escopolamina	<b>Registro</b>	113430125	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2020
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCOPAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301250010	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1134301250029	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
3	20MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1134301250037	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: UNI-HIOSCIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.169424/2002-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/02/2003
<b>Nome Comercial</b>	UNI-HIOSCIN	<b>Registro</b>	104971231	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712310019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1049712310027	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049712310035	SOLUÇÃO INJETÁVEL	06/02/2003	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049712310043	SOLUÇÃO INJETÁVEL	06/02/2003	24 meses
5	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049712310051	SOLUÇÃO INJETÁVEL	06/02/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.380833/2009-18	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	<b>Registro</b>	113430181
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML <b>ATIVA</b>	1134301810016	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses
2	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML <b>ATIVA</b>	1134301810024	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: esomeprazol magnésico tri-hidratado

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.395936/2016-24	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/12/2016
<b>Nome Comercial</b>	esomeprazol magnésico tri-hidratado	<b>Registro</b>	126750250	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	esomeprazol magnésico tri-hidratado			<b>Medicamento de referência</b>	NEXIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1267502500017	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses
2	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1267502500025	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses
3	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1267502500033	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses
4	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1267502500041	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses
5	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1267502500051	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses
6	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1267502500068	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1267502500076	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses
8	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1267502500084	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	26/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MISSNER & MISSNER LTDA		
<b>CNPJ</b>	03.225.411/0001-73	<b>Autorização</b>	8.00.033-0
<b>Produto</b>	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 3M NEXCARE		

## Modelo Produto Médico

25,0 mm x 0,9 m; 12,0 mm x 3,0 m; 12,0 mm x 4,5 m; 12,5 mm x 4,5m; 12,5 mm x 10,0 m; 25,0 mm x 1,5 m; 25,0 mm x 3,0 m; 25,0 mm x 4,5 m; 25,0 mm x 0,9 m; 25,0 mm x 10,0 m; 50,0 mm x 3,0 m; 50,0 mm x 4,5 m; 50,0 mm x 10,0 m; 75,0 mm x 10,0 m; 100,0 mm x 3,0 m; 100,0 mm x 4,5 m; 100,0 mm x 10,0 m; 25,0 mm x 0,18 m; 12,0 mm x 0,6 m; 12,0 mm x 0,9 m; 12,5mm x 0,9 m; 12,5mm x 2,0 m; 25,0 mm x 0,3 m; 25,0 mm x 0,6 m; 25,0 mm x 0,9 m; 25mm x 0,18 m; 25mm x 2,0 m; 50,0 mm x 0,6 m; 50,0 mm x 0,9 m; 50mm x 2,0 m; 75mm x 2,0 m; 100,0 mm x 0,6 m; 100,0 mm x 0,9 m; 100mm x 2,0 m.

<b>Nome Técnico</b>	Esparadrapos e Fitas Adesivas
<b>Registro</b>	80003300003
<b>Processo</b>	25351.178020/2012-92
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: MISSNER &amp; MISSNER LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON, COCATA, ROSA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CREMER S/A		
<b>CNPJ</b>	82.641.325/0001-18	<b>Autorização</b>	8.02.452-1
<b>Produto</b>	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL PROCITEX		

## Modelo Produto Médico

Esparadrapo Impermeável Procitex 10cm x 4,5m; Esparadrapo Impermeável Procitex 5cm x 4,5m

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INT02000016 - 00 - 80245219058.PDF	2619787/21-1 - 06/07/2021 - 09:19

<b>Nome Técnico</b>	Esparadrapos e Fitas Adesivas
<b>Registro</b>	80245219058
<b>Processo</b>	25351.227425/2005-28
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: CREMER S/A - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	KOLPLAST C I S.A.		
<b>CNPJ</b>	59.231.530/0001-93	<b>Autorização</b>	1.02.376-1
<b>Produto</b>	ESPÉCULO DESCARTÁVEL KOLPLAST		

## Modelo Produto Médico

MODELO COLLIN Espéculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande. Espéculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador. Espéculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com extensão para iluminação. Espéculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador e extensão para iluminação. MODELO GRAVES Espéculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande Espéculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador Espéculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com extensão para iluminação Espéculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador e extensão para iluminação. MODELO CUSCO Espéculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande Espéculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador Espéculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com extensão para iluminação Espéculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador e extensão para iluminação

<b>Nome Técnico</b>	Especulo Descartavel
<b>Registro</b>	10237610072
<b>Processo</b>	25351.178943/2010-68
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALDOSTERIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	02.433.631/0001-20	<b>Autorização</b>	1.03.764-8
<b>Processo</b>	25351.038902/0132	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/04/2002
<b>Nome Comercial</b>	ALDOSTERIN	<b>Registro</b>	137640040	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2022
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRINOLACTONA, ESPIRONOLACTONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1376400400019	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1376400400027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16 <b>ATIVA</b>	1376400400035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 200 <b>ATIVA</b>	1376400400043	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1376400400051	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 <b>ATIVA</b>	1376400400061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1376400400078	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1376400400086	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1376400400094	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESPIRONOLACTONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.019329/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/06/2004
<b>Nome Comercial</b>	ESPIRONOLACTONA	<b>Registro</b>	105830285	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA			<b>Medicamento de referência</b>	ALDACTONE
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058302850012	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1058302850020	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1058302850039	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1058302850047	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1058302850055	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 <b>ATIVA</b>	1058302850063	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058302850071	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1058302850081	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1058302850098	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1058302850101	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058302850111	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1058302850128	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1058302850136	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1058302850144	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: estolato de eritromicina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.475853/2008-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/02/2010
<b>Nome Comercial</b>	estolato de eritromicina	<b>Registro</b>	125680214	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2020
<b>Princípio Ativo</b>	ESTOLATO DE ERITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	eritrex
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802140010	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
2	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802140029	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
3	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802140037	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
4	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802140045	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
5	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802140053	SOLUÇÃO ORAL	01/02/2010	24 meses
6	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802140061	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802140071	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
8	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802140088	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
9	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802140096	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
10	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802140101	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESTRIONIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25000.040955/9619	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/10/1997
<b>Nome Comercial</b>	ESTRIONIL	<b>Registro</b>	107140216	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2022
<b>Princípio Ativo</b>	ESTRIOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <b>ATIVA</b>	1071402160015	CREME VAGINAL	22/10/1997	24 meses
2	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402160023	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/1997	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402160031	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/1997	24 meses
4	1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402160041	CREME VAGINAL	22/10/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EZETIMIBA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.308043/2013-03	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/03/2016
<b>Nome Comercial</b>	EZETIMIBA	<b>Registro</b>	102351132	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	EZETIMIBA			<b>Medicamento de referência</b>	EZETROL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023511320013	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023511320021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023511320031	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <b>ATIVA</b>	1023511320048	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023511320056	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1023511320064	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023511320072	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Ezetimiba

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25351.599568/2018-53	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/04/2020
<b>Nome Comercial</b>	Ezetimiba	<b>Registro</b>	109170123	<b>Vencimento do registro</b>	04/2030
<b>Princípio Ativo</b>	EZETIMIBA			<b>Medicamento de referência</b>	ezetrol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1091701230011	Comprimido	06/04/2020	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1091701230028	Comprimido	06/04/2020	36 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091701230036	Comprimido	06/04/2020	36 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1091701230044	Comprimido	06/04/2020	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENITOÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.002460/2015-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	FENITOÍNA	<b>Registro</b>	113430193
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/guVD8kXlppzpw7Pid91NQmxsIIInoABJyov5lf9nMq

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301930011	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1134301930021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301930038	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fenitoína sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.433647/2008-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	fenitoína sódica	<b>Registro</b>	113430171	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710038	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Fenitoína

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.039387/2005-58	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/05/2005
<b>Nome Comercial</b>	Fenitoína	<b>Registro</b>	103700473	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2020
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	Hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 <b>ATIVA</b>	1037004730016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 <b>ATIVA</b>	1037004730024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 <b>ATIVA</b>	1037004730032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 50 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037004730040	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 <b>ATIVA</b>	1037004730059	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fenobarbital (PORTARIA 344/98 LISTA B1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.016377/2004-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/07/2004
<b>Nome Comercial</b>	fenobarbital (PORTARIA 344/98 LISTA B1)	<b>Registro</b>	104970285	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL			<b>Medicamento de referência</b>	GARDENAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVAN
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049702850010	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049702850029	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049702850037	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1049702850045	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1049702850053	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1049702850061	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1049702850071	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1200 <b>ATIVA</b>	1049702850088	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Bromidrato de Fenoterol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.182098/2008-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/01/2009
<b>Nome Comercial</b>	Bromidrato de Fenoterol	<b>Registro</b>	113430164	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BROMIDRATO DE FENOTEROL			<b>Medicamento de referência</b>	Berotec
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILADORE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML <b>ATIVA</b>	1134301640013	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses
2	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML <b>ATIVA</b>	1134301640021	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMIDRATO DE FENOTEROL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.001594/2005-30	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/05/2005
<b>Nome Comercial</b>	BROMIDRATO DE FENOTEROL	<b>Registro</b>	125680124	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2020
<b>Princípio Ativo</b>	BROMIDRATO DE FENOTEROL			<b>Medicamento de referência</b>	BEROTEC
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILADORES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256801240011	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses
2	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801240021	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses
3	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256801240038	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses
4	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801240046	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses
5	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1256801240054	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses
6	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801240062	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses
7	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1256801240070	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801240089	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2005	24 meses
---	---	---------------	--------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: citrato de fentanila

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510012	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510020	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510055	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510063	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510081	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRANIL



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.021362/2003-36	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/09/2003
<b>Nome Comercial</b>	TRANIL	<b>Registro</b>	113430107	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE FENTANILA			<b>Medicamento de referência</b>	FENTANIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301070012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/2003	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301070020	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/2003	24 meses
3	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301070039	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCROFER

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	02.455.073/0001-01	<b>Autorização</b>	1.04.277-2
<b>Processo</b>	25351.086578/2006-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	15/01/2007
<b>Nome Comercial</b>	SUCROFER	<b>Registro</b>	142770035	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1427700350015	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1427700350023	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1427700350031	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: finasterida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.411565/2016-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/06/2019
<b>Nome Comercial</b>	finasterida	<b>Registro</b>	143810231	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FINASTERIDA			<b>Medicamento de referência</b>	PROSCAR
<b>Classe Terapêutica</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			<b>ATC</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1438102310112	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1438102310120	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
13	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438102310139	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
14	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1438102310147	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
15	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1438102310155	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
16	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1438102310163	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1438102310171	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 <b>ATIVA</b>	1438102310181	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438102310198	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 510 <b>ATIVA</b>	1438102310201	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	FIO AGULHADO DE NYLON PROCARE		

## Modelo Produto Médico

NL15020F2; NL16020F2; NL15020F4; NL14020F4; NL13020F4; NL12020F4; NL11020F4; NL1025F2; NL11025F2; NL12025F2; NL13025F2; NL14025F2; NL15025F2; NL16025F2; NL25025F4; NL24025F4; NL23025F4; NL22025F4; NL21025F4; NL24026F4; NL23026F4; NL22026F4; NL21026F4; NL24030B0; NL23030B0; NL22030B0; NL24030B0; NL1030F2; NL11030F2; NL12030F2; NL13030F2; NL14030F2; NL15030F2; NL16030F2; NL24030F4; NL23030F4; NL22030F4; NL21030F4; NL23040B0; NL22040B0; NL21040B0; NL23040B4; NL22040B4; NL21040B4; NL23040F4; NL22040F4; NL21040F4; NL23045A2; NL22045A2; NL21045A2;

NL18006F0; NL17006F0; NL16006F0; NL18006F7; NL17006F7; NL16006F7; NL18008G0; NL17008G0; NL16008G0; NL18008G7; NL17008G0; NL16008G7; NL17010F7; NL16010F7; NL15010F7; NL17010F0; NL16010F0; NL15010F0; NL16012F4; NL15012F4; NL14012F4; NL17013F7; NL16013F7; NL15013F7; NL14013F7; NL16013F4; NL15013F4; NL14013F4; NL16015F4; NL15015F4; NL14015F4; NL1015F21; NL11015F2; NL12015F2; NL13015F2; NL14015F2; NL15015F2; NL16015F2; NL16015B0; NL15015B0; NL14015B0; NL15019F2; NL14019F2; NL13019F2; NL12019F2; NL11019F2; NL15019B4; NL14019B4; NL13019B4; NL12019B4; NL11019B4; NL1020F2; NL11020F2; NL12020F2; NL13020F2; NL14020F2;

<b>Nome Técnico</b>	Fio de Sutura
<b>Registro</b>	10369460141
<b>Processo</b>	25351.504819/2016-06
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: MEDICO (HUAIAN) CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.400.787/0001-04	<b>Autorização</b>	1.03.783-3
<b>Produto</b>	NYLON MONO FILAMENTO PRETO TECHNO FIO - FIO DE SUTURA		

## Modelo Produto Médico

NYLON MONO FILAMENTO PRETO TECHNO FIO - FIO DE SUTURA COM AGULHA CÓDIGOS  
 NY54CT16/NY64CT16/NY24CT20/NY34CT20/NY44CT20/NY54CT20/NY64CT20/NY34CT24/NY44CT24/NY24CT25/NY04CT25/NY47RT60/NY37RT60/NY27RT60/3NY47RT60/3NY37RT60

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

<b>Nome Técnico</b>	Fio de Sutura
<b>Registro</b>	10378330013
<b>Processo</b>	25351.030204/2004-58
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	Shalon Fios Cirurgicos Ltda		
<b>CNPJ</b>	33.348.467/0001-86	<b>Autorização</b>	1.02.434-1
<b>Produto</b>	FIO DE NYLON AGULHADO - SHALON		

 **MEDIDA CAUTELAR**

## Modelo Produto Médico

Embalagem individual esteril

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

<b>Nome Técnico</b>	Fios e Fitas Cirurgicos
<b>Registro</b>	10243410009
<b>Processo</b>	25000.004052/9907
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: Shalon Fios Cirurgicos Ltda - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

 Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	POLI TAPE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA		
<b>CNPJ</b>	90.059.171/0001-89	<b>Autorização</b>	8.08.764-7
<b>Produto</b>	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR		

## Modelo Produto Médico

MASTER FIX PLUS: 16x10, 19x10, 25x10, 50x10, 75x10, 100x10, 1000x10, 1100x10, 1215x10, 16x30, 19x30, 25x30, 50x30, 75x30, 100x30, 1000x30, 1100x30, 1215x30, 16x50, 19x50, 25x50, 50x50, 75x50, 100x50, 1000x50, 1100x50, 1215x50, 16x100, 19x100, 25x100, 50x100, 75x100, 100x100, 1000x100, 1100x100, 1215x100, 1000x1000

MASTER FIX: 16x10, 19x10, 25x10, 50x10, 75x10, 100x10, 1000x10, 1100x10, 1215x10, 16x30, 19x30, 25x30, 50x30, 75x30, 100x30, 1000x30, 1100x30, 1215x30, 16x50, 19x50, 25x50, 50x50, 75x50, 100x50, 1000x50, 1100x50, 1215x50, 16x100, 19x100, 25x100, 50x100, 75x100, 100x100, 1000x100, 1100x100, 1215x100, 1000x1000

<b>Nome Técnico</b>	Esparadrapos e Fitas Adesivas
<b>Registro</b>	80876470001
<b>Processo</b>	25351.470179/2013-46
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: POLI TAPE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MISSNER & MISSNER LTDA		
<b>CNPJ</b>	03.225.411/0001-73	<b>Autorização</b>	8.00.033-0
<b>Produto</b>	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA HIPOALÉRGICA		

## Modelo Produto Médico

Apresenta-se nas cores branca e bege e nos modelos: FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100% DROGARIA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA A ORIGINAL; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA AGAFARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA ALEXANDRE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA ALO DESCONTÃO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA AMERICANA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA ARAUJO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA ASSOCIADAS; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA ATIVA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA BIFARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA BOA SAUDE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA CENTRAL; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA CITY FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA CORINTHIANS; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA COUTINHO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DIPA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DROGA ETICA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DROGA LIFE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DROGA NEWS; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DROGÃO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DROGARIA DO POVO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DROGARIA RETIRO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA DROGATUR; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA EXATA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA EXPRESSÃO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA FARMA CONDE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA FARMA PONTE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA FARMACINHA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA GALANTI; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA HD FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA HIPER FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA HOSP VIDA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA ISALVO LIMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA LEGITIMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA LEOPOLDINA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA LIDERANÇA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA MAIS BARATO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA MASTER FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA MARRICHI; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA MICROALERGIC; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA MINAS BRASIL; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA MUNDIAL; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA NO REDE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA OCEAN FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA OESTE FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA OFERTÃO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA OMEGA MED; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA POPULAR; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA PONTO SAUDE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA POUPA FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA PROTEX; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA REDE POVÃO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA SANAR; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA SANFARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA SÃO GERALDO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA SAUDMIX; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA SPEED FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA TOP FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA UAI FARMA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA ULTRA LIFE; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA VENANCIO; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA VIDA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA VIEIRA; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA VIVA BEM; FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA VIVA MAIS.

<b>Nome Técnico</b>	Esparadrapos e Fitas Adesivas
<b>Registro</b>	80003300008
<b>Processo</b>	25351.781256/2014-33
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: MISSNER &amp; MISSNER LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Volta

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	93.480.192/0001-61	<b>Autorização</b>	1.03.328-2
<b>Produto</b>	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR		

## Modelo Produto Médico

19mm x 50 mm

16mm x 50m

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

<b>Nome Técnico</b>	Esparadrapos e Fitas Adesivas
<b>Registro</b>	10332829012
<b>Processo</b>	25351.165112/2007-31
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	27/08/2012

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	SOCINTER SUL COMERCIO INTERNACIONAL LTDA		
<b>CNPJ</b>	39.323.886/0001-40	<b>Autorização</b>	8.00.119-9
<b>Produto</b>	ON CALL PLUS TIRAS TESTES DE GLICOSE NO SANGUE		

## Apresentação/Modelo

Caixa com 25, 50 ou 100 tiras

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

<b>Nome Técnico</b>	AUTOTESTE PARA GLICOSE
<b>Registro</b>	80011990002
<b>Processo</b>	25351.587641/2009-12
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ACON BIOTECH CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
<b>Vencimento do Registro</b>	05/04/2025


Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESKAVIT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.000979/2006-61	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ESKAVIT	<b>Registro</b>	113430129
<b>Princípio Ativo</b>	FITOMENADIONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/UQhAmsGWNcs4Y9CTCdRumMNYeqvp7LihHg/?A

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301290039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301290047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25351.650056/2014-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	FLUCONAZOL	<b>Registro</b>	109170098	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2020
<b>Princípio Ativo</b>	FLUCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Zoltec
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 <b>ATIVA</b>	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 <b>ATIVA</b>	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20
<b>Processo</b>	25351.650056/2014-64	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	FLUCONAZOL	<b>Registro</b>	109170098
<b>Princípio Ativo</b>	FLUCONAZOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 <b>ATIVA</b>	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 <b>ATIVA</b>	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20
<b>Processo</b>	25351.650056/2014-64	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	FLUCONAZOL	<b>Registro</b>	109170098
<b>Princípio Ativo</b>	FLUCONAZOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 <b>ATIVA</b>	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 <b>ATIVA</b>	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: flumazenil

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.012071/2015-79	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	flumazenil	<b>Registro</b>	113430196
<b>Princípio Ativo</b>	FLUMAZENIL		
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/902e01rAXQH4cPbyOTnM5IAYP-N8AkS910sfhHMI...)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301960018	Solução Injetável	14/05/2018	18 meses
2	0,1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301960026	Solução Injetável	14/05/2018	18 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLUMAZIL


<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.014118/0110	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/10/2001
<b>Nome Comercial</b>	FLUMAZIL	<b>Registro</b>	102980287	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FLUMAZENIL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS			<b>ATC</b>	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802870019	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/10/2001	24 meses
2	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802870027	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/10/2001	24 meses
3	0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802870035	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/10/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de fluoxetina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25351.445087/2016-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de fluoxetina	<b>Registro</b>	109170103	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	PROZAC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1091701030010	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
2	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091701030029	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
3	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1091701030037	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
4	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1091701030045	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.227540/2008-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	<b>Registro</b>	113430169	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2024
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	PROZAC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1134301690010	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
2	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1134301690029	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1134301690037	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 <b>ATIVA</b>	1134301690045	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301690053	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1134301690061	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1134301690071	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.372894/2005-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/10/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)	<b>Registro</b>	103700487	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	PROZAC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1037004870012	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037004870020	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004870039	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
4	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1037004870047	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
5	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004870055	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 <b>ATIVA</b>	1037004870063	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST RANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004870071	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
---	---	---------------	----------------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOLINAC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25000.000881/9911	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/08/1999
<b>Nome Comercial</b>	FOLINAC	<b>Registro</b>	113430072	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2024
<b>Princípio Ativo</b>	FOLINATO DE CÁLCIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDOTOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134300720013	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
2	15 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1134300720021	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
3	15 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134300720031	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
4	3 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134300720048	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
5	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134300720056	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.191630/2004-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	113430114	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## RESOLUÇÃO - RDC Nº 10, DE 21 DE OUTUBRO DE 1999

Dispõe sobre a dispensa de registro e a obrigatoriedade de COMUNICAÇÃO PRÉVIA dos absorventes higiênicos descartáveis de uso externo e intravaginal, as hastes flexíveis e as escovas dentais.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 11, inciso IV do Regulamento da ANVS aprovado pelo Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, em reunião realizada em 20 de outubro de 1999, adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente determino a sua publicação.

Art. 1º As mamadeiras, chupetas, mordedores e bicos, os absorventes higiênicos descartáveis destinados ao asseio corporal, as escovas dentais e as hastes flexíveis não são passíveis de registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVS, porém sujeitos ao regime de vigilância sanitária para os demais efeitos da Lei 6.360/76, do Decreto 79.094/77 e legislação correlata complementar.

Art. 2º A comercialização de absorventes higiênicos descartáveis, escovas dentais e hastes flexíveis, no território nacional, fica condicionada à comunicação prévia pelo fabricante, importador ou distribuidor, por escrito, à Gerência-Geral de Cosméticos-ANVS, de que os produtos atendem ao disposto nas Portarias: PT/GM/MS nº 1.480, de 31 de dezembro de 1990 e PT/SVS nº 97, de 26 de junho de 1996.

Art. 3º Face à suspeita de possíveis danos à saúde por qualquer dos produtos referidos nesta Resolução, as Secretarias de Saúde das unidades federadas têm competência para proceder a imediata interdição do produto, nos termos do art. 23 e seguintes da Lei nº 6.437, de 23 de agosto de 1977, devendo comunicar o fato imediatamente à Agência Nacional de Vigilância Sanitária, a quem caberá, uma vez comprovado que o produto constitui evidente risco à saúde, determinar sua apreensão e destruição em todo território nacional, sem prejuízo das demais medidas cabíveis.

Art. 4º Esta Resolução de Diretoria Colegiada entrará em vigor na data de sua publicação.


Art. 5º Revoga-se as disposições em contrário, em especial, a Resolução 203, de 15 de junho de 1999.

GONZALO VECINA NETO

**Este texto não substitui o publicado no D.O.U de 25 de outubro de 1999**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KAVIT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25001.004610/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	14/07/2014
<b>Nome Comercial</b>	KAVIT	<b>Registro</b>	102980115	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FITOMENADIONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/04/2001	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150020	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150039	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150047	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
5	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05 <b>ATIVA</b>	1029801150055	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25351.682249/2014-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	101860032	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1018600320012	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1018600320020	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1018600320039	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1018600320047	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

 Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: furosemida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04
<b>Processo</b>	25351.358534/2017-20	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	furosemida	<b>Registro</b>	154230265
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/4HW36Q8_PD3VkgCOxZTGXD-R-1Cd8UgYkZaagf1p

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1542302650019	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1542302650027	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
3	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 <b>ATIVA</b>	1542302650035	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1542302650043	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.044774/2007-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/02/2008
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	113430153	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1134301530013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
2	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1134301530021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
3	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301530031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.358607/2007-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	125680195	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Gabapentina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.654287/2019-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	Gabapentina	<b>Registro</b>	109740291	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	GABAPENTINA			<b>Medicamento de referência</b>	Neurontin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVAN
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1097402910018	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses
2	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1097402910026	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses
3	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097402910034	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses
4	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097402910042	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses
5	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1097402910050	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1097402910069	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses
---	---	---------------	----------------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GANCICLOVIR SODICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92
<b>Processo</b>	25351.023640/0184	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	GANCICLOVIR SODICO	<b>Registro</b>	100430762
<b>Princípio Ativo</b>	GANCICLOVIR SÓDICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecerMgnrOHv0-ubGfmbew/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004307620016	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	17/01/2002	24 meses
2	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004307620024	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	17/01/2002	24 meses
3	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004307620032	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	17/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

4	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1004307620040	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	17/01/2002	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1004307620059	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	17/01/2002	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1004307620067	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	17/01/2002	24 meses

[Voltar](#)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYTAMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78
<b>Processo</b>	25000.015224/9752	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	HYTAMICINA	<b>Registro</b>	103870045
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE GENTAMICINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	AMINOGLICOSIDEOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecerAuthorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450028	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450036	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
4	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700450044	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450052	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
6	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450060	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
7	140 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450079	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLIBENCLAMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.702494/2012-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/02/2014
<b>Nome Comercial</b>	GLIBENCLAMIDA	<b>Registro</b>	154230212	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DAONIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302120011	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542302120028	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302120036	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302120044	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
5	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542302120052	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICONIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.020486/9918	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	GLICONIL	<b>Registro</b>	109170064	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DAONIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091700640011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700640028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: gliclazida

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1023512600011	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023512600028	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
3	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023512600036	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023512600044	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023512600052	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
6	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1023512600060	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
7	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023512600079	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023512600087	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023512600095	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
10	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023512600109	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZUKON MR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TORRENT DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.078.528/0001-32	<b>Autorização</b>	1.00.525-3
<b>Processo</b>	25351.214796/2002-05	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/01/2004
<b>Nome Comercial</b>	AZUKON MR	<b>Registro</b>	105250019	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLICAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1052500190011	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	27/01/2004	24 meses
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500190028	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	27/01/2004	36 meses
3	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1052500190036	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	27/01/2004	36 meses
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500190044	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	27/01/2004	36 meses
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1052500190052	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	27/01/2004	36 meses
6	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1052500190060	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	27/01/2004	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICLAZIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.349483/2011-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	GLICLAZIDA	<b>Registro</b>	123520223	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	DIAMICRON MR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202230016	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	24/09/2012	24 meses
2	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202230024	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	24/09/2012	24 meses
3	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202230032	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	24/09/2012	24 meses
4	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202230040	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	24/09/2012	24 meses

5	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202230059	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	24/09/2012	24 meses
6	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202230067	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	24/09/2012	24 meses
7	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202230075	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	24/09/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARTROLIVE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.170176/2002-49	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	02/07/2003
<b>Nome Comercial</b>	ARTROLIVE	<b>Registro</b>	105730286	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2023
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE CONDROITINA, SULFATO DE GLICOSAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30 &nbsp;  01 <b>ATIVA</b>	1057302860011	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/07/2003	24 meses
2	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1057302860028	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/07/2003	24 meses
3	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057302860036	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/07/2003	24 meses
4	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15 <b>ATIVA</b>	1057302860044	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/07/2003	24 meses
5	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1057302860052	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/07/2003	24 meses
6	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1057302860060	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/07/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	1500MG + 1200MG GRAN CT 7 ENV AL LAM X 4G <b>ATIVA</b>	1057302860079	GRANULADO SIMPLES	02/07/2003	24 meses
8	1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G <b>ATIVA</b>	1057302860087	GRANULADO SIMPLES	02/07/2003	24 meses
9	1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G <b>ATIVA</b>	1057302860095	GRANULADO SIMPLES	02/07/2003	24 meses
10	1500MG + 1200MG GRAN CT 60 ENV AL LAM X 4G <b>ATIVA</b>	1057302860109	GRANULADO SIMPLES	02/07/2003	24 meses
11	1500MG + 1200MG GRAN CT 90 ENV AL LAM X 4G <b>ATIVA</b>	1057302860117	GRANULADO SIMPLES	02/07/2003	24 meses
12	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1057302860125	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/07/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045762/2003-37	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	07/10/2004
<b>Nome Comercial</b>	GLICOSE	<b>Registro</b>	155920006	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2019
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060012	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060020	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060039	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060047	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060081	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060098	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060111	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060128	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060136	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045762/2003-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	07/10/2004
<b>Nome Comercial</b>	GLICOSE	<b>Registro</b>	155920006	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060012	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060020	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060039	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060047	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060081	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060098	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060111	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060128	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060136	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04
<b>Processo</b>	25351.229009/2004-83	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	GLICOSE	<b>Registro</b>	100410107
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE		
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ns8w2OMOynkKSd-jvRmkKVumffFAK3akrP4NYVO

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070010	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070029	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070037	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
5	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070053	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070061	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070071	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070088	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
9	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070096	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070101	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101070118	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070126	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070134	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
14	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070142	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070150	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070169	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
17	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070177	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
18	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070185	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

21	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070215	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
22	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070223	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
23	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070231	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
24	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070241	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
25	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070258	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
26	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070266	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
27	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070274	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
28	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070282	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
31	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101070312	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
32	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070320	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
33	50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070339	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
34	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070347	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
35	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070355	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

36	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070363	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
37	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070371	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
38	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070381	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070398	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
40	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070401	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070411	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070428	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070436	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
44	500 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070444	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLIMEPIRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.871234/2008-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/01/2010
<b>Nome Comercial</b>	GLIMEPIRIDA	<b>Registro</b>	143810146	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	AMARYL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460013	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
2	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
3	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460031	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
4	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460048	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
5	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460056	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
6	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460064	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
7	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460072	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
8	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460080	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460099	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
10	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460102	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
11	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460110	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
12	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460129	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
13	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460137	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
14	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460145	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
15	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460153	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
16	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460161	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: XAROPE DE GUACO NATULAB

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.400956/2005-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	03/04/2006
<b>Nome Comercial</b>	XAROPE DE GUACO NATULAB	<b>Registro</b>	138410032	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2021
<b>Princípio Ativo</b>	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES EXPECTORANTES SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320010	XAROPE	03/04/2006	24 meses
2	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100320029	XAROPE	03/04/2006	24 meses
3	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100320037	XAROPE	03/04/2006	24 meses
4	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100320045	XAROPE	03/04/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320053	XAROPE	03/04/2006	24 meses
6	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320061	XAROPE	03/04/2006	24 meses
7	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320071	XAROPE	03/04/2006	24 meses
8	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320088	XAROPE	03/04/2006	24 meses
9	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320096	XAROPE	03/04/2006	24 meses
10	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100320101	XAROPE	03/04/2006	24 meses
11	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100320118	XAROPE	03/04/2006	24 meses
12	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100320126	XAROPE	03/04/2006	24 meses
13	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 80 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320134	XAROPE	03/04/2006	24 meses
14	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320142	XAROPE	03/04/2006	24 meses
15	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320150	XAROPE	03/04/2006	24 meses
16	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320169	XAROPE	03/04/2006	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos


## Detalhe do Produto: haloperidol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.000899/0238	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	haloperidol	<b>Registro</b>	104971208	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	HALDOL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049712080013	SOLUÇÃO ORAL	04/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEPAMAX-S

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700690018	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700690026	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
3	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700690034	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700690042	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses
5	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700690050	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses
6	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700690069	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses
11	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700690115	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

12	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700690123	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses
13	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 100 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700690131	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51
<b>Processo</b>	25351.317406/2008-35	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	HEMOFOL	<b>Registro</b>	102980371
<b>Princípio Ativo</b>	heparina suína, heparina sódica suína		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029803710015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029803710023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
3	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1029803710031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710041	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710058	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
6	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710066	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEPTAR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92
<b>Processo</b>	25991.034561/76	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo
<b>Nome Comercial</b>	HEPTAR	<b>Registro</b>	100430124
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica bovina		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eJTw/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1004301240017	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2001	24 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1004301240025	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2001	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARINEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654380/2021-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	12/07/2021
<b>Nome Comercial</b>	PARINEX	<b>Registro</b>	113430200	<b>Vencimento do registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	ANTICOAGULANTE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEPRESOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51
<b>Processo</b>	25001.006827/85	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	NEPRESOL	<b>Registro</b>	102980089
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/e...h4tG2OvVw/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	18 meses
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890037	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890047	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62


5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890055	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: APRESOLINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30
<b>Processo</b>	25992.010381/53	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	APRESOLINA	<b>Registro</b>	100680013
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eNtvmk9DYleuhoY4GqZREx1SgCslq4NPwK126rf8rHi8j">           (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eNtvmk9DYleuhoY4GqZREx1SgCslq4NPwK126rf8rHi8j)         </a>

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130019	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130027	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
3	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1006800130035	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
4	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1006800130043	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1006800130051	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
6	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1006800130061	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
7	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130078	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIDROCLOROTIAZIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20
<b>Processo</b>	25351.594973/2010-25	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	HIDROCLOROTIAZIDA	<b>Registro</b>	109170093
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1091700930018	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1091700930026	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 <b>ATIVA</b>	1091700930034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700930042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700930050	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1091700930069	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700930077	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses


[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.066727/2018-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	hidroclorotiazida	<b>Registro</b>	143810210	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102100010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102100045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323730/2013-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	<b>Registro</b>	116370105	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	CORTISONAL
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDE SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1163701050012	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
2	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1163701050020	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1163701050039	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
4	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1163701050047	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLIOCORT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936073/2020-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	GLIOCORT	<b>Registro</b>	100410187	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	CORTISONAL
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDE SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004101870017	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101870025	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101870033	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101870041	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101870051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004101870068	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
---	---	---------------	---	------------	-------------


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLIOCORT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09
<b>Processo</b>	25000.004377/9963	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	GLIOCORT	<b>Registro</b>	114020012
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/2ok-cYUdqKtVGu4QgXW1Yxta627izE30gY_gwOQdS

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200120019	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	07/02/2000	24 meses
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1140200120027	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200120035	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200120043	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200120051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200120061	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
7	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200120078	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

[Voltar](#)

ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: acetato de hidrocortisona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.103832/2008-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	acetato de hidrocortisona	<b>Registro</b>	103700527	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	Berlison
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1037005270019	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005270027	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G <b>ATIVA</b>	1037005270035	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
4	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005270043	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1037005270051	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
6	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 25 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005270061	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
7	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1037005270078	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005270086	CREME DERMATOLOGICO	29/06/2009	24 meses
---	--	---------------	---------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: REUQUINOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	APSEN FARMACEUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	62.462.015/0001-29	<b>Autorização</b>	1.00.118-8
<b>Processo</b>	25351.004767/0249	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	REUQUINOL	<b>Registro</b>	101180162	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA			<b>Medicamento de referência</b>	PLAQUINOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMALARICOS			<b>ATC</b>	ANTIMALARICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620016	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620024	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620032	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620040	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1011801620059	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li><b>Fabricante:</b> APSEN FARMACEUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 62.462.015/0001-29 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1011801620067	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li>• <b>Fabricante:</b> APSEN FARMACEUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 62.462.015/0001-29 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1011801620075	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li><b>Fabricante:</b> APSEN FARMACEUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 62.462.015/0001-29 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1011801620083	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li><b>Fabricante:</b> APSEN FARMACEUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 62.462.015/0001-29 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1011801620105	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Revestimento</li><li>• <b>Fabricante:</b> APSEN FARMACEUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 62.462.015/0001-29 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: REUQUINOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	APSEN FARMACEUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	62.462.015/0001-29	<b>Autorização</b>	1.00.118-8
<b>Processo</b>	25351.004767/0249	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	REUQUINOL	<b>Registro</b>	101180162	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA			<b>Medicamento de referência</b>	PLAQUINOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMALARICOS			<b>ATC</b>	ANTIMALARICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620016	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620024	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
3	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620032	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
4	200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801620040	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1011801620059	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1011801620067	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses

7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1011801620075	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1011801620083	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1011801620105	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses




Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FERROPURUM



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.786033/2014-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/06/2016
<b>Nome Comercial</b>	FERROPURUM	<b>Registro</b>	116370138	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCROFER

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	02.455.073/0001-01	<b>Autorização</b>	1.04.277-2
<b>Processo</b>	25351.086578/2006-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	15/01/2007
<b>Nome Comercial</b>	SUCROFER	<b>Registro</b>	142770035	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1427700350015	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1427700350023	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1427700350031	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de hidroxizina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.754920/2008-83	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de hidroxizina	<b>Registro</b>	105830642	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA			<b>Medicamento de referência</b>	Prurizin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1058306420012	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
2	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1058306420020	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
3	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1058306420039	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
4	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1058306420047	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
5	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1058306420055	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
6	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1058306420063	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de hidroxizina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.466363/2015-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de hidroxizina	<b>Registro</b>	167730523	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA			<b>Medicamento de referência</b>	Prurizin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1677305230011	SOLUÇÃO ORAL	06/03/2017	24 meses
2	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1677305230028	SOLUÇÃO ORAL	06/03/2017	24 meses
3	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1677305230036	SOLUÇÃO ORAL	06/03/2017	24 meses
4	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1677305230044	SOLUÇÃO ORAL	06/03/2017	24 meses
5	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1677305230052	SOLUÇÃO ORAL	06/03/2017	24 meses
6	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1677305230060	SOLUÇÃO ORAL	06/03/2017	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPLEX B

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25000.001060/9082	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	HYPLEX B	<b>Registro</b>	103870029	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			<b>ATC</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IBUPROFENO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Ibuprofeno

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.208544/2008-24	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2008
<b>Nome Comercial</b>	Ibuprofeno	<b>Registro</b>	154230133	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	DALSY
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUSP OR FR PLAS GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1542301330010	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
2	50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330029	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
3	50 MG/ML SUSP OR CX 60 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330037	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
4	50 MG/ML SUSP OR CX 100 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330045	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
5	50 MG/ML SUSP OR CX 500 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330053	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
6	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542301330061	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330071	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
8	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542301330088	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
9	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330096	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
10	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1542301330101	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
11	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330118	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
12	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1542301330126	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
13	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330134	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
14	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301330142	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
15	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330150	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
16	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML <b>ATIVA</b>	1542301330169	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
17	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330177	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1542301330185	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330193	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

20	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1542301330207	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
21	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330215	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
22	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1542301330223	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
23	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330231	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
24	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1542301330241	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses
25	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301330258	SUSPENSAO ORAL	03/11/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALGY-FLANDERIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25000.016473/9954	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/05/2000
<b>Nome Comercial</b>	ALGY-FLANDERIL	<b>Registro</b>	103920065	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2020
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039200650018	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
2	600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039200650026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039200650034	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039200650042	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
5	600MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039200650050	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039200650069	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
7	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1039200650073	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses
8	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1039200650081	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: imipenem + cilastatina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936259/2020-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/12/2020
<b>Nome Comercial</b>	imipenem + cilastatina sódica	<b>Registro</b>	100410218	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CILASTATINA SÓDICA, IMIPENÉM			<b>Medicamento de referência</b>	TIENAM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102180014	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
2	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102180022	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
3	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102180030	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
4	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102180049	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Imipenem + Cilastatina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda	<b>CNPJ</b>	13.863.381/0001-84	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.170761/2018-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	Imipenem + Cilastatina sódica	<b>Registro</b>	137040002	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CILASTATINA SÓDICA, IMPENÉM MONOIDRATADO		<b>Medicamento de referência</b>	Tienam	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1370400020012	Pó para Solução Injetável	20/08/2018	24 meses
2	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1370400020020	Pó para Solução Injetável	20/08/2018	24 meses
3	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1370400020039	Pó para Solução Injetável	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IMIPRA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008545/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/09/1974
<b>Nome Comercial</b>	IMIPRA	<b>Registro</b>	102980023	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2024
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	TOFRANIL (drágea)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230041	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/09/1974	24 meses
2	10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230152	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
3	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230144	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
4	10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230195	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
5	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230187	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
6	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230179	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230169	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
8	10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
9	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
10	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
11	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800230128	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses
13	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800230136	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.173512/2008-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	brometo de ipratrópio	<b>Registro</b>	113430162
<b>Princípio Ativo</b>	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

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

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62







Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFORINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016670/9360	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/03/1994
<b>Nome Comercial</b>	ISOFORINE	<b>Registro</b>	102980130	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ISOFLURANO			<b>Medicamento de referência</b>	Isoflurano (Instituto Biochimico)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1029801300010	LIQUIDO INALANTE	30/03/1994	24 meses
2	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML <b>ATIVA</b>	1029801300022	LIQUIDO INALANTE	30/03/1994	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFLURANO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03	<b>Autorização</b>	1.00.063-7
<b>Processo</b>	25351.126336/2007-27	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/04/2008
<b>Nome Comercial</b>	ISOFLURANO	<b>Registro</b>	100630222	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2023
<b>Princípio Ativo</b>	ISOFLURANO			<b>Medicamento de referência</b>	FORANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTÉSICOS GERAIS VOLÁTEIS E GASOSOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302220016	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	14/04/2008	24 meses
2	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302220024	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	14/04/2008	24 meses
3	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302220032	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	14/04/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUBA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.691216/2018-59	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	<b>Registro</b>	105730581	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			<b>Medicamento de referência</b>	MONOCORDIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			<b>ATC</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057305810013	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057305810021	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305810031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057305810048	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057305810056	Comprimido	14/01/2019	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057305810064	Comprimido	14/01/2019	24 meses
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305810072	Comprimido	14/01/2019	24 meses
8	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057305810080	Comprimido	14/01/2019	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81
<b>Processo</b>	25351.025391/2005-39	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	<b>Registro</b>	156510008
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/WJoXmg4iUUdCHqbP6H-vrpsSq19Stjs8Ln7o-JG9sXj)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1565100080016	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1565100080024	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1565100080032	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1565100080040	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1565100080059	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1565100080067	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses
7	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1565100080075	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses
8	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1565100080083	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2005	24 meses

[Voltar](#)

ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEO ITRAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10
<b>Processo</b>	25351.543241/2011-61	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	NEO ITRAX	<b>Registro</b>	155840274
<b>Princípio Ativo</b>	ITRACONAZOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecei-w/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1558402740016	Cápsula dura	13/02/2012	24 meses
2	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1558402740024	Cápsula dura	13/02/2012	24 meses
3	100 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558402740032	Cápsula dura	13/02/2012	24 meses
4	100 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1558402740040	Cápsula dura	13/02/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: itraconazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.364309/2016-41	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	03/04/2017
<b>Nome Comercial</b>	itraconazol	<b>Registro</b>	154230260	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ITRACONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	SPORANOX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04 <b>ATIVA</b>	1542302600011	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1542302600021	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses
3	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 <b>ATIVA</b>	1542302600038	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses
4	100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05 <b>ATIVA</b>	1542302600046	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IVERMECTINA



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.217020/2010-23	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/11/2010
<b>Nome Comercial</b>	IVERMECTINA	<b>Registro</b>	103920167	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	IVERMECTINA			<b>Medicamento de referência</b>	REVECTINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARASITARIOS			<b>ATC</b>	ANTIPARASITARIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 <b>ATIVA</b>	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 <b>ATIVA</b>	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LABCAÍNA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
---	---	---------------	---------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

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

## Modelo Produto Médico

lamina de bisturi solidor tamanhos 10,11,12,15,20,21,22,23,24,12B,15C

<b>Nome Técnico</b>	Laminas de Bisturi Descartaveis
<b>Registro</b>	10369460125
<b>Processo</b>	25351.504637/2016-03
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SUZHOU KYUAN MEDICAL APPARATUS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: lamotrigina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	33.150.764/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.492-9
<b>Processo</b>	25351.035445/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/01/2004
<b>Nome Comercial</b>	lamotrigina	<b>Registro</b>	104920144	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	LAMICTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVAN
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440014	COMPRIMIDO SIMPLES	18/08/2008	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440022	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2004	24 meses
3	25 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440030	COMPRIMIDO SIMPLES	18/08/2008	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440049	COMPRIMIDO SIMPLES	18/08/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	50 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440057	COMPRIMIDO SIMPLES	18/08/2008	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440065	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2004	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440073	COMPRIMIDO SIMPLES	18/08/2008	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440081	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2004	24 meses
9	100 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440091	COMPRIMIDO SIMPLES	18/08/2008	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440103	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2004	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201440111	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.415.627/0001-52	<b>Autorização</b>	8.02.880-9
<b>Produto</b>	LANCETA MEDISAFE® SOLO		

## Modelo Produto Médico

MediSafe Solo 23G

MediSafe Solo 28G

MediSafe Solo 29G

<b>Nome Técnico</b>	Lancetas
<b>Registro</b>	80288090069
<b>Processo</b>	25351.349509/2013-01
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: HTL STREFA SA - POLÔNIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

**LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966**

Dispõe sobre o Sistema Tributário Nacional e institui normas gerais de direito tributário aplicáveis à União, Estados e Municípios.

LIVRO SEGUNDO  
NORMAS GERAIS DE DIREITO TRIBUTÁRIO

TÍTULO III  
CRÉDITO TRIBUTÁRIO

CAPÍTULO III  
SUSPENSÃO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO

**Seção I**  
**Disposições Gerais**

Art. 151. Suspendem a exigibilidade do crédito tributário:

- I - moratória;
- II - o depósito do seu montante integral;
- III - as reclamações e os recursos, nos termos das leis reguladoras do processo tributário administrativo;
- IV - a concessão de medida liminar em mandado de segurança.
- V - a concessão de medida liminar ou de tutela antecipada, em outras espécies de ação judicial;

*\* Inciso V acrescido pela Lei Complementar nº 104, de 10/01/2001.*

VI - o parcelamento.

*\* Inciso VI acrescido pela Lei Complementar nº 104, de 10/01/2001.*

Parágrafo único. O disposto neste artigo não dispensa o cumprimento das obrigações acessórias dependentes da obrigação principal cujo crédito seja suspenso, ou dela consequentes.

**Seção II**  
**Moratória**

Art. 152. A moratória somente pode ser concedida:

- I - em caráter geral:
  - a) pela pessoa jurídica de direito público competente para instituir o tributo a que se refira;
  - b) pela União, quanto a tributos de competência dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, quando simultaneamente concedida quanto aos tributos de competência federal e às obrigações de direito privado;

II - em caráter individual, por despacho da autoridade administrativa, desde que autorizada por lei nas condições do inciso anterior.

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

Parágrafo único. A lei concessiva de moratória pode circunscrever expressamente a sua aplicabilidade à determinada região do território da pessoa jurídica de direito público que a expedir, ou a determinada classe ou categoria de sujeitos passivos.

.....

Art. 155-A. O parcelamento será concedido na forma e condição estabelecidas em lei específica.

§ 1º Salvo disposição de lei em contrário, o parcelamento do crédito tributário não exclui a incidência de juros e multas.

§ 2º Aplicam-se, subsidiariamente, ao parcelamento as disposições desta Lei, relativas à moratória.

**CAPÍTULO IV  
EXTINÇÃO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO**

**Seção I  
Modalidades de Extinção**

Art. 156. Extinguem o crédito tributário:

I - o pagamento;

II - a compensação;

III - a transação;

IV - a remissão;

V - a prescrição e a decadência;

VI - a conversão de depósito em renda;

VII - o pagamento antecipado e a homologação do lançamento nos termos do disposto no art.150 e seus parágrafos 1º e 4º;

VIII - a consignação em pagamento, nos termos do disposto no § 2º do art.164;

IX - a decisão administrativa irreformável, assim entendida a definitiva na órbita administrativa, que não mais possa ser objeto de ação anulatória;

X - a decisão judicial passada em julgado.

XI - a dação em pagamento de bens imóveis, na forma e condições estabelecidas em lei.

*\* Inciso XI acrescentado pela Lei Complementar nº 104, de 10/01/2001.*

Parágrafo único. A lei disporá quanto aos efeitos da extinção total ou parcial do crédito sobre a ulterior verificação da irregularidade da sua constituição, observado o disposto nos artigos 144 e 149.

**\*Vide Lei Complementar nº 118, de 9 de fevereiro de 2005.**

.....

.....

## LEI COMPLEMENTAR Nº 118, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2005

Altera e acrescenta dispositivos à Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional, e dispõe sobre a interpretação do inciso I do art. 168 da mesma Lei.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA** Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º A Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 – Código Tributário Nacional, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 133. ....

§ 1º O disposto no **caput** deste artigo não se aplica na hipótese de alienação judicial:

I – em processo de falência;

II – de filial ou unidade produtiva isolada, em processo de recuperação judicial.

§ 2º Não se aplica o disposto no § 1º deste artigo quando o adquirente for:

I – sócio da sociedade falida ou em recuperação judicial, ou sociedade controlada pelo devedor falido ou em recuperação judicial;

II – parente, em linha reta ou colateral até o 4º (quarto) grau, consanguíneo ou afim, do devedor falido ou em recuperação judicial ou de qualquer de seus sócios; ou

III – identificado como agente do falido ou do devedor em recuperação judicial com o objetivo de fraudar a sucessão tributária.

§ 3º Em processo da falência, o produto da alienação judicial de empresa, filial ou unidade produtiva isolada permanecerá em conta de depósito à disposição do juízo de falência pelo prazo de 1 (um) ano, contado da data de alienação, somente podendo ser utilizado para o pagamento de créditos extraconcursais ou de créditos que preferem ao tributário." (NR)

"Art. 155-A. ....

§ 3º Lei específica disporá sobre as condições de parcelamento dos créditos tributários do devedor em recuperação judicial.

§ 4º A inexistência da lei específica a que se refere o § 3º deste artigo importa na aplicação das leis gerais de parcelamento do ente da Federação ao devedor em recuperação judicial, não podendo, neste caso, ser o prazo de parcelamento inferior ao concedido pela lei federal específica." (NR)

"Art. 174. ....

Parágrafo único.....

I – pelo despacho do juiz que ordenar a citação em execução fiscal; ..... " (NR)

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

"Art. 185. Presume-se fraudulenta a alienação ou oneração de bens ou rendas, ou seu começo, por sujeito passivo em débito para com a Fazenda Pública, por crédito tributário regularmente inscrito como dívida ativa.

Parágrafo único. O disposto neste artigo não se aplica na hipótese de terem sido reservados, pelo devedor, bens ou rendas suficientes ao total pagamento da dívida inscrita." (NR)

"Art. 186. O crédito tributário prefere a qualquer outro, seja qual for sua natureza ou o tempo de sua constituição, ressalvados os créditos decorrentes da legislação do trabalho ou do acidente de trabalho.

Parágrafo único. Na falência:

I – o crédito tributário não prefere aos créditos extraconcursais ou às importâncias passíveis de restituição, nos termos da lei falimentar, nem aos créditos com garantia real, no limite do valor do bem gravado;

II – a lei poderá estabelecer limites e condições para a preferência dos créditos decorrentes da legislação do trabalho; e

III – a multa tributária prefere apenas aos créditos subordinados." (NR)

"Art. 187. A cobrança judicial do crédito tributário não é sujeita a concurso de credores ou habilitação em falência, recuperação judicial, concordata, inventário ou arrolamento.

....." (NR)

"Art. 188. São extraconcursais os créditos tributários decorrentes de fatos geradores ocorridos no curso do processo de falência.

....." (NR)

"Art. 191. A extinção das obrigações do falido requer prova de quitação de todos os tributos." (NR)

.....  
.....



**LEI Nº 11.101, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2005**

Regula a recuperação judicial, a extrajudicial e a falência do empresário e da sociedade empresária.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA** Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

.....  
**CAPÍTULO III**  
**DA RECUPERAÇÃO JUDICIAL**  
.....

**Seção IV**  
**Do Procedimento de Recuperação Judicial**  
.....

Art. 68. As Fazendas Públicas e o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS poderão deferir, nos termos da legislação específica, parcelamento de seus créditos, em sede de recuperação judicial, de acordo com os parâmetros estabelecidos na Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional.

Art. 69. Em todos os atos, contratos e documentos firmados pelo devedor sujeito ao procedimento de recuperação judicial deverá ser acrescida, após o nome empresarial, a expressão "em Recuperação Judicial".

Parágrafo único. O juiz determinará ao Registro Público de Empresas a anotação da recuperação judicial no registro correspondente.

.....  
.....



**LEI Nº 9.317, DE 5 DE DEZEMBRO DE 1996**

Dispõe sobre o regime tributário das microempresas e das empresas de pequeno porte, institui o Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - SIMPLES e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

.....  
**CAPÍTULO III**  
**DO SISTEMA INTEGRADO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES -**  
**SIMPLES**  
.....

**Seção III**  
**Da Data e Forma de Pagamento**

Art. 6º O pagamento unificado de impostos e contribuições, devidos pela microempresa e pela empresa de pequeno porte, inscritas no SIMPLES, será feito de forma centralizada, até o décimo dia do mês subsequente àquele em que houver sido auferida a receita bruta.

§ 1º Para fins do disposto neste artigo, a Secretaria da Receita Federal instituirá documento de arrecadação único e específico (DARF-SIMPLES).

§ 2º Os impostos e contribuições devidos pelas pessoas jurídicas inscritas no SIMPLES não poderão ser objeto de parcelamento.

**Seção IV**  
**Da Declaração Anual Simplificada, da Escrituração e dos Documentos**

Art. 7º A microempresa e a empresa de pequeno porte, inscritas no SIMPLES apresentarão, anualmente, declaração simplificada, que será entregue até o último dia útil do mês de maio do ano-calendário subsequente ao da ocorrência dos fatos geradores dos impostos e contribuições de que tratam os artigos 3º e 4º.

§ 1º A microempresa e a empresa de pequeno porte ficam dispensadas de escrituração comercial desde que mantenham, em boa ordem e guarda e enquanto não decorrido o prazo decadencial e não prescritas eventuais ações que lhes sejam pertinentes:

- a) Livro Caixa, no qual deverá estar escriturada toda a sua movimentação financeira, inclusive bancária;
- b) Livro de Registro de Inventário, no qual deverão constar registrados os estoques existentes no término de cada ano-calendário;
- c) todos os documentos e demais papéis que serviram de base para a escrituração dos livros referidos nas alíneas anteriores.

§ 2º O disposto neste artigo não dispensa o cumprimento, por parte da microempresa e empresa de pequeno porte, das obrigações acessórias previstas na legislação previdenciária e trabalhista.

CAPÍTULO IV  
DA OPÇÃO PELO SIMPLES

Art. 8º A opção pelo SIMPLES dar-se-á mediante a inscrição da pessoa jurídica enquadrada na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda - CGC/MF, quando o contribuinte prestará todas as informações necessárias, inclusive quanto:

- I - à especificação dos impostos, dos quais é contribuinte (IPI, ICMS ou ISS);
- II - ao porte da pessoa jurídica (microempresa ou empresa de pequeno porte).

§ 1º As pessoas jurídicas já devidamente cadastradas no CGC/MF exercerão sua opção pelo SIMPLES mediante alteração cadastral.

§ 2º A opção exercida de conformidade com este artigo submeterá a pessoa jurídica à sistemática do SIMPLES a partir do primeiro dia do ano-calendário subsequente, sendo definitiva para todo o período.

§ 3º Excepcionalmente, no ano-calendário de 1997, a opção poderá ser efetuada até 31 de março, com efeitos a partir de 1º de janeiro daquele ano.

§ 4º O prazo para a opção a que se refere o parágrafo anterior poderá ser prorrogado por ato da Secretaria da Receita Federal.

§ 5º As pessoas jurídicas inscritas no SIMPLES deverão manter em seus estabelecimentos, em local visível ao público, placa indicativa que esclareça tratar-se de microempresa ou empresa de pequeno porte inscrita no SIMPLES.

§ 6º O indeferimento da opção pelo SIMPLES, mediante despacho decisório de autoridade da Secretaria da Receita Federal, submeter-se-á ao rito processual do Decreto nº 70.235, de 6 de março de 1972.

\*§ 6º acrescido pela Lei nº 10.833, de 29/12/2003.

CAPÍTULO V  
DAS VEDAÇÕES À OPÇÃO

Art. 9º Não poderá optar pelo SIMPLES, a pessoa jurídica:

I - na condição de microempresa, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais);

I - na condição de empresa de pequeno porte, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais);

*\* Inciso I com redação dada pela Lei nº 9.779, de 19/01/1999.*

II - na condição de empresa de pequeno porte, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 720.000,00 (setecentos e vinte mil reais);

III - constituída sob a forma de sociedade por ações;

IV - cuja atividade seja banco comercial, banco de investimentos, banco de desenvolvimento, caixa econômica, sociedade de crédito, financiamento e investimento, sociedade de crédito imobiliário, sociedade corretora de títulos, valores mobiliários e câmbio, distribuidora de títulos e valores mobiliários, empresa de arrendamento mercantil, cooperativa de crédito, empresas de seguros privados e de capitalização e entidade de previdência privada aberta;

V - que se dedique à compra e à venda, ao loteamento, à incorporação ou à construção de imóveis;

VI - que tenha sócio estrangeiro, residente no exterior;



**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

VII - constituída sob qualquer forma, de cujo capital participe entidade da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal;

VIII - que seja filial, sucursal, agência ou representação, no país, de pessoa jurídica com sede no exterior;

IX - cujo titular ou sócio participe com mais de 10% (dez por cento) do capital de outra empresa, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o inciso II do art.2º;

X - de cujo capital participe, como sócio, outra pessoa jurídica;

XI - cuja receita decorrente da venda de bens importados seja superior a 50% (cinquenta por cento) de sua receita bruta total;

XII - que realize operações relativas a:

a) importação de produtos estrangeiros;

b) locação ou administração de imóveis;

c) armazenamento e depósito de produtos de terceiros;

d) propaganda e publicidade, excluídos os veículos de comunicação;

e) "factoring";

f) prestação de serviço de vigilância, limpeza, conservação e locação de mão-de-obra;

XIII - que preste serviços profissionais de corretor, representante comercial, despachante, ator, empresário, diretor ou produtor de espetáculos, cantor, músico, dançarino, médico, dentista, enfermeiro, veterinário, engenheiro, arquiteto, físico, químico, economista, contador, auditor, consultor, estatístico, administrador, programador, analista de sistema, advogado, psicólogo, professor, jornalista, publicitário, fisicultor, ou assemelhados, e de qualquer outra profissão cujo exercício dependa de habilitação profissional legalmente exigida;

*\* Ficam excetuadas da restrição de que trata este inciso, as pessoas jurídicas que se dediquem às seguintes atividades: creches, pré-escolas e estabelecimentos de ensino fundamental, por força da Lei nº 10.034, de 24/10/2000.*

XIV - que participe do capital de outra pessoa jurídica, ressalvados os investimentos provenientes de incentivos fiscais efetuados antes da vigência da Lei nº 7.256, de 27 de novembro de 1984, quando se tratar de microempresa, ou antes da vigência desta Lei, quando se tratar de empresa de pequeno porte;

XV - que tenha débito inscrito em Dívida Ativa da União ou do Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, cuja exigibilidade não esteja suspensa;

XVI - cujo titular, ou sócio que participe de seu capital com mais de 10% (dez por cento), esteja inscrito em Dívida Ativa da União ou do Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, cuja exigibilidade não esteja suspensa;

XVII - que seja resultante de cisão ou qualquer outra forma de desmembramento da pessoa jurídica, salvo em relação aos eventos ocorridos antes da vigência desta Lei;

XVIII - cujo titular, ou sócio com participação em seu capital superior a 10% (dez por cento), adquira bens ou realize gastos em valor incompatível com os rendimentos por ele declarados.

§ 1º Na hipótese de início de atividade no ano-calendário imediatamente anterior ao da opção, os valores a que se referem os incisos I e II serão, respectivamente, de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) e R\$ 100.000,00 (cem mil reais) multiplicados pelo número de meses de funcionamento naquele período, desconsideradas as frações de meses.

*\* § 1º com redação dada pela Lei nº 9.779, de 19/01/1999.*

§ 2º O disposto nos incisos IX e XIV não se aplica à participação em centrais de compras, bolsas de subcontratação, consórcio de exportação e associações assemelhadas, sociedades de interesse econômico, sociedades de garantia solidária e outros tipos de sociedades, que tenham como objetivo social a defesa exclusiva dos interesses econômicos

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

das microempresas e empresas de pequeno porte, desde que estas não exerçam as atividades referidas no inciso XII.

§ 3º O disposto no inciso XI e na alínea a do inciso XII não se aplica à pessoa jurídica situada exclusivamente em área da Zona Franca de Manaus e da Amazônia Ocidental, a que se referem os Decretos-leis ns. 288, de 28 de fevereiro de 1967, e 356, de 15 de agosto de 1968.

§ 4º Compreende-se na atividade de construção de imóveis, de que trata o inciso V deste artigo, a execução de obra de construção civil, própria ou de terceiros, como a construção, demolição, reforma, ampliação de edificação ou outras benfeitorias agregadas ao solo ou subsolo.

*\* § 4º com redação dada pela Lei nº 9.528, de 10/12/1997.*

§ 5º A vedação a que se referem os incisos IX e XIV do caput não se aplica na hipótese de participação no capital de cooperativa de crédito.

*\* § 5º acrescido pela Lei nº 10.684, de 30/05/2003.*

Art. 10. Não poderá pagar o ICMS, na forma do SIMPLES, ainda que a Unidade Federada onde esteja estabelecida seja conveniada, a pessoa jurídica:

I - que possua estabelecimento em mais de uma Unidade Federada;

II - que exerça, ainda que parcialmente, atividade de transporte interestadual ou intermunicipal.

**\*Vide Medida Provisória nº 2.158-35, de 24 de agosto de 2001.**

**\*Vide Medida Provisória nº 2.189- 49, de 23 de agosto de 2001**

.....  
.....

## MEDIDA PROVISÓRIA Nº 2.158-35, DE 24 DE AGOSTO DE 2001

Altera a legislação das Contribuições para a Seguridade Social - COFINS, para os Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP e do Imposto sobre a Renda, e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 62 da Constituição, adota a seguinte Medida Provisória, com força de lei:

Art. 93. Ficam revogados:

I - a partir de 28 de setembro de 1999, o inciso II do art. 2º da Lei nº 9.715, de 25 de novembro de 1998;

II - a partir de 30 de junho de 1999:

a) os incisos I e III do art. 6º da Lei Complementar nº 70, de 30 de dezembro de 1991;

b) o art. 7º da Lei Complementar nº 70, de 1991, e a Lei Complementar nº 85, de 15 de fevereiro de 1996;

c) o art. 5º da Lei nº 7.714, de 29 de dezembro de 1988, e a Lei nº 9.004, de 16 de março de 1995;

d) o § 3º do art. 11 da Lei nº 9.432, de 8 de janeiro de 1997;

e) o art. 9º da Lei nº 9.493, de 10 de setembro de 1997;

f) o inciso II e o § 2º do art. 1º da Lei nº 9.701, de 17 de novembro de 1998;

g) o § 4º do art. 2º e o art. 4º da Lei nº 9.715, de 25 de novembro de 1998; e

h) o art. 14 da Lei nº 9.779, de 19 de janeiro de 1999;

III - a partir de 1º de janeiro de 2000, os §§ 1º a 4º do art. 8º da Lei nº 9.718, de 27 de novembro de 1998;

IV - o inciso XI e a alínea "a" do inciso XII do art. 9º da Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996;

V - o inciso III do § 2º do art. 3º da Lei nº 9.718, de 1998;

VI - o art. 32 da Medida Provisória nº 2.037-24, de 23 de novembro de 2000; e

VII - os arts. 11, 12, 13, 17 e 21 do Decreto-Lei nº 1.455, de 7 de abril de 1976. Brasília, 24 de agosto de 2001; 180º da Independência e 113º da República.

**FERNANDO HENRIQUE CARDOSO**

*Pedro Malan*

*Marcus Vinicius Pratini de Moraes*

*Roberto Brant*

**MEDIDA PROVISÓRIA Nº 2.189- 49, DE 23 DE AGOSTO DE 2001**

Altera a legislação do imposto de renda relativamente à incidência na fonte sobre rendimentos de aplicações financeiras, inclusive de beneficiários residentes ou domiciliados no exterior, à conversão, em capital social, de obrigações no exterior de pessoas jurídicas domiciliadas no País, amplia as hipóteses de opção, pelas pessoas físicas, pelo desconto simplificado, regula a informação, na declaração de rendimentos, de depósitos mantidos em bancos no exterior, e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 62 da Constituição, adota a seguinte Medida Provisória, com força de lei:

Art. 14. O art. 9º da Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, alterado pelo art. 6º da Lei nº 9.779, de 19 de janeiro de 1999, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 9º .....

I - na condição de microempresa, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais);

II - na condição de empresa de pequeno porte, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais);

.....  
XIX - que exerça a atividade de industrialização, por conta própria ou por encomenda, dos produtos classificados nos Capítulos 22 e 24 da Tabela de Incidência do IPI - TIPI, sujeitos ao regime de tributação de que trata a Lei nº 7.798, de 10 de julho de 1989, mantidas, até 31 de dezembro de 2000, as opções já exercidas." (NR)

**LEI Nº 9.841, DE 5 DE OUTUBRO DE 1999**

Institui o Estatuto da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte, dispondo sobre o tratamento jurídico diferenciado, simplificado e favorecido previsto nos arts. 170 e 179 da Constituição Federal.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

**CAPÍTULO I**  
**DO TRATAMENTO JURÍDICO DIFERENCIADO**

Art. 1º Nos termos dos arts. 170 e 179 da Constituição Federal, é assegurado às microempresas e às empresas de pequeno porte tratamento jurídico diferenciado e simplificado nos campos administrativo, tributário, previdenciário, trabalhista, crédito e de desenvolvimento empresarial, em conformidade com o que dispõe esta Lei e a Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, e alterações posteriores.

Parágrafo único. O tratamento jurídico simplificado e favorecido, estabelecido nesta Lei, visa facilitar a constituição e o funcionamento da microempresa e da empresa de pequeno porte, de modo a assegurar o fortalecimento de sua participação no processo de desenvolvimento econômico e social.

**CAPÍTULO II**  
**DA DEFINIÇÃO DE MICROEMPRESA E DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

Art. 2º Para os efeitos desta Lei, ressalvado o disposto no art.3º, considera-se:

I - microempresa, a pessoa jurídica e a firma mercantil individual que tiver receita bruta anual igual ou inferior a R\$ 244.000,00 (duzentos e quarenta e quatro mil reais);

*\* O valor do limite da receita bruta anual fixado neste inciso passa a ser R\$ 433.755,14 (quatrocentos e trinta e três mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e quatorze centavos), por força do Decreto nº 5.028, de 31/03/2004.*

II - empresa de pequeno porte, a pessoa jurídica e a firma mercantil individual que, não enquadrada como microempresa, tiver receita bruta anual superior a R\$ 244.000,00 (duzentos e quarenta e quatro mil reais) e igual ou inferior a R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais).

*\* Os valores dos limites da receita bruta anual fixados neste inciso passam a ser R\$ 433.755,14 (quatrocentos e trinta e três mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e quatorze centavos) e R\$ 2.133.222,00 (dois milhões, cento e trinta e três mil, duzentos e vinte e dois reais), por força do Decreto nº 5.028, de 31/03/2004.*

§ 1º No primeiro ano de atividade, os limites da receita bruta de que tratam os incisos I e II serão proporcionais ao número de meses em que a pessoa jurídica ou firma mercantil individual tiver exercido atividade, desconsideradas as frações de mês.

§ 2º O enquadramento de firma mercantil individual ou de pessoa jurídica em microempresa ou empresa de pequeno porte, bem como o seu desenquadramento, não implicarão alteração, denúncia ou qualquer restrição em relação a contratos por elas anteriormente firmados.

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

§ 3º O Poder Executivo atualizará os valores constantes dos incisos I e II com base na variação acumulada pelo IGP-DI, ou por índice oficial que venha a substituí-lo.

Art. 3º Não se inclui no regime desta Lei a pessoa jurídica em que haja participação:

I - de pessoa física domiciliada no exterior ou de outra pessoa jurídica;

II - de pessoa física que seja titular de firma mercantil individual ou sócia de outra empresa que receba tratamento jurídico diferenciado na forma desta Lei, salvo se a participação não for superior a dez por cento do capital social de outra empresa desde que a receita bruta global anual ultrapasse os limites de que tratam os incisos I e II do art.2º.

Parágrafo único. O disposto no inciso II deste artigo não se aplica à participação de microempresas ou de empresas de pequeno porte em centrais de compras, bolsas de subcontratação, consórcios de exportação e outras formas de associação assemelhadas, inclusive as de que trata o art.18 desta Lei.

.....  
.....



**LEI Nº 9.964, DE 10 DE ABRIL DE 2000**

Institui o Programa de Recuperação Fiscal - Refis e dá outras providências, e altera as Leis ns. 8.036, de 11 de maio de 1990, e 8.844, de 20 de janeiro de 1994.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º É instituído o Programa de Recuperação Fiscal - Refis, destinado a promover a regularização de créditos da União, decorrentes de débitos de pessoas jurídicas, relativos a tributos e contribuições, administrados pela Secretaria da Receita Federal e pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, com vencimento até 29 de fevereiro de 2000, constituídos ou não, inscritos ou não em dívida ativa, ajuizados ou a ajuizar, com exigibilidade suspensa ou não, inclusive os decorrentes de falta de recolhimento de valores retidos.

§ 1º O Refis será administrado por um Comitê Gestor, com competência para implementar os procedimentos necessários à execução do Programa, observado o disposto no regulamento.

§ 2º O Comitê Gestor será integrado por um representante de cada órgão a seguir indicado, designados por seus respectivos titulares:

I - Ministério da Fazenda:

a) Secretaria da Receita Federal, que o presidirá;

b) Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;

II - Instituto Nacional do Seguro Social - INSS.

§ 3º O Refis não alcança débitos:

I - de órgãos da administração pública direta, das fundações instituídas e mantidas pelo poder público e das autarquias;

II - relativos ao Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural - ITR;

III - relativos a pessoa jurídica cindida a partir de 1º de outubro de 1999.

Art. 2º O ingresso no Refis dar-se-á por opção da pessoa jurídica, que fará jus a regime especial de consolidação e parcelamento dos débitos fiscais a que se refere o art.1º.

§ 1º A opção poderá ser formalizada até o último dia útil do mês de abril de 2000.

§ 2º Os débitos existentes em nome da optante serão consolidados tendo por base a data da formalização do pedido de ingresso no Refis.

§ 3º A consolidação abrangerá todos os débitos existentes em nome da pessoa jurídica, na condição de contribuinte ou responsável, constituídos ou não, inclusive os acréscimos legais relativos a multa, de mora ou de ofício, a juros moratórios e demais encargos, determinados nos termos da legislação vigente à época da ocorrência dos respectivos fatos geradores.

§ 4º O débito consolidado na forma deste artigo:

I - independentemente da data de formalização da opção, sujeitar-se-á, a partir de 1º de março de 2000, a juros correspondentes à variação mensal da Taxa de Juros de Longo Prazo - TJLP, vedada a imposição de qualquer outro acréscimo;

\* Inciso I com redação dada pela Lei nº 10.189, de 14/02/2001.



**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

II - será pago em parcelas mensais e sucessivas, vencíveis no último dia útil da cada mês, sendo o valor de cada parcela determinado em função de percentual da receita bruta do mês imediatamente anterior, apurada na forma do art.31 e parágrafo único da Lei nº 8.981, de 20 de janeiro de 1995, não inferior a:

a) 0,3% (três décimos por cento), no caso de pessoa jurídica optante pelo Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples e de entidade imune ou isenta por finalidade ou objeto;

b) 0,6% (seis décimos por cento), no caso de pessoa jurídica submetida ao regime de tributação com base no lucro presumido;

c) 1,2% (um inteiro e dois décimos por cento), no caso de pessoa jurídica submetida ao regime de tributação com base no lucro real, relativamente às receitas decorrentes das atividades comerciais, industriais, médico-hospitalares, de transporte, de ensino e de construção civil;

d) 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), nos demais casos.

§ 5º No caso de sociedade em conta de participação, os débitos e as receitas brutas serão considerados individualizadamente, por sociedade.

§ 6º Na hipótese de crédito com exigibilidade suspensa por força do disposto no inciso IV do art.151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1996, a inclusão, no Refis, dos respectivos débitos, implicará dispensa dos juros de mora incidentes até a data de opção, condicionada ao encerramento do feito por desistência expressa e irrevogável da respectiva ação judicial e de qualquer outra, bem assim à renúncia do direito, sobre os mesmos débitos, sobre o qual se funda a ação.

§ 7º Os valores correspondentes a multa, de mora ou de ofício, e a juros moratórios, inclusive as relativas a débitos inscritos em dívida ativa, poderão ser liquidados, observadas as normas constitucionais referentes à vinculação e à partilha de receitas, mediante:

I - compensação de créditos, próprios ou de terceiros, relativos a tributo ou contribuição incluído no âmbito do Refis;

II - a utilização de prejuízo fiscal e de base de cálculo negativa da contribuição social sobre o lucro líquido, próprios ou de terceiros, estes declarados à Secretaria da Receita Federal até 31 de outubro de 1999.

§ 8º Na hipótese do inciso II do § 7º, o valor a ser utilizado será determinado mediante a aplicação, sobre o montante do prejuízo fiscal e da base de cálculo negativa, das alíquotas de 15% (quinze por cento) e de 8% (oito por cento), respectivamente.

§ 9º Ao disposto neste artigo aplica-se a redução de multa a que se refere o art.60 da Lei nº 8.383, de 30 de dezembro de 1991.

§ 10. A multa de mora incidente sobre os débitos relativos às contribuições administradas pelo INSS, incluídas no Refis em virtude de confissão espontânea, sujeita-se ao limite estabelecido no art.61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996.

.....  
.....



**LEI Nº 10.684, DE 30 DE MAIO DE 2003**

Altera a legislação tributária, dispõe sobre parcelamento de débitos junto à Secretaria da Receita Federal, à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional e ao Instituto Nacional do Seguro Social e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Os débitos junto à Secretaria da Receita Federal ou à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, com vencimento até 28 de fevereiro de 2003, poderão ser parcelados em até cento e oitenta prestações mensais e sucessivas.

§ 1º O disposto neste artigo aplica-se aos débitos constituídos ou não, inscritos ou não como Dívida Ativa, mesmo em fase de execução fiscal já ajuizada, ou que tenham sido objeto de parcelamento anterior, não integralmente quitado, ainda que cancelado por falta de pagamento.

§ 2º Os débitos ainda não constituídos deverão ser confessados, de forma irrevogável e irretratável.

§ 3º O débito objeto do parcelamento será consolidado no mês do pedido e será dividido pelo número de prestações, sendo que o montante de cada parcela mensal não poderá ser inferior a:

I - um inteiro e cinco décimos por cento da receita bruta auferida, pela pessoa jurídica, no mês imediatamente anterior ao do vencimento da parcela, exceto em relação às optantes pelo Sistema Simplificado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - SIMPLES, instituído pela Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, e às microempresas e empresas de pequeno porte enquadradas no disposto no art.2º da Lei nº 9.841, de 5 de outubro de 1999, observado o disposto no art.8º desta Lei, salvo na hipótese do inciso II deste parágrafo, o prazo mínimo de cento e vinte meses;

II - dois mil reais, considerado cumulativamente com o limite estabelecido no inciso I, no caso das pessoas jurídicas ali referidas;

III - cinquenta reais, no caso de pessoas físicas.

§ 4º Relativamente às pessoas jurídicas optantes pelo SIMPLES e às microempresas e empresas de pequeno porte, enquadradas no disposto no art.2º da Lei nº 9.841, de 5 de outubro de 1999, o valor da parcela mínima mensal corresponderá a um cento e oitenta avos do total do débito ou a três décimos por cento da receita bruta auferida no mês imediatamente anterior ao do vencimento da parcela, o que for menor, não podendo ser inferior a:

I - cem reais, se enquadrada na condição de microempresa;

II - duzentos reais, se enquadrada na condição de empresa de pequeno porte.

§ 5º Aplica-se o disposto no § 4º às pessoas jurídicas que foram excluídas ou impedidas de ingressar no SIMPLES exclusivamente em decorrência do disposto no inciso XV do art.9º da Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, desde que a pessoa jurídica exerça a opção pelo SIMPLES até o último dia útil de 2003, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2004, nos termos e condições definidos pela Secretaria da Receita Federal.

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

§ 6º O valor de cada uma das parcelas, determinado na forma dos §§ 3º e 4º, será acrescido de juros correspondentes à variação mensal da Taxa de Juros de Longo Prazo - TJLP, a partir do mês subsequente ao da consolidação, até o mês do pagamento.

§ 7º Para os fins da consolidação referida no § 3º, os valores correspondentes à multa, de mora ou de ofício, serão reduzidos em cinquenta por cento.

§ 8º A redução prevista no § 7º não será cumulativa com qualquer outra redução admitida em lei, ressalvado o disposto no § 11.

§ 9º Na hipótese de anterior concessão de redução de multa em percentual diverso de cinquenta por cento, prevalecerá o percentual referido no § 7º, determinado sobre o valor original da multa.

§ 10. A opção pelo parcelamento de que trata este artigo exclui a concessão de qualquer outro, extinguindo os parcelamentos anteriormente concedidos, admitida a transferência de seus saldos para a modalidade desta Lei.

§ 11. O sujeito passivo fará jus a redução adicional da multa, após a redução referida no § 7º, à razão de vinte e cinco centésimos por cento sobre o valor remanescente para cada ponto percentual do saldo do débito que for liquidado até a data prevista para o requerimento do parcelamento referido neste artigo, após deduzida a primeira parcela determinada nos termos do § 3º ou 4º.

Art. 2º Os débitos incluídos no Programa de Recuperação Fiscal - REFIS, de que trata a Lei nº 9.964, de 10 de abril de 2000, ou no parcelamento a ele alternativo, poderão, a critério da pessoa jurídica, ser parcelados nas condições previstas no art.1º, nos termos a serem estabelecidos pelo Comitê Gestor do mencionado Programa.

Parágrafo único. Na hipótese deste artigo:

I - a opção pelo parcelamento na forma deste artigo implica desistência compulsória e definitiva do REFIS ou do parcelamento a ele alternativo;

II - as contribuições arrecadadas pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS retornarão à administração daquele órgão, sujeitando-se à legislação específica a elas aplicável;

III - será objeto do parcelamento nos termos do art.1º o saldo devedor dos débitos relativos aos tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal.

.....  
.....



**LEI Nº 10.522, DE 19 DE JULHO DE 2002**

Dispõe sobre o Cadastro Informativo dos créditos não quitados de órgãos e entidades federais e dá outras providências.

O Presidente da República

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º O Cadastro Informativo de créditos não quitados do setor público federal (Cadin) passa a ser regulado por esta Lei.

Art. 2º O Cadin conterá relação das pessoas físicas e jurídicas que:

I - sejam responsáveis por obrigações pecuniárias vencidas e não pagas, para com órgãos e entidades da Administração Pública Federal, direta e indireta;

II - estejam com a inscrição nos cadastros indicados, do Ministério da Fazenda, em uma das seguintes situações:

a) suspensão ou cancelada no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF;

b) declarada inapta perante o Cadastro Geral de Contribuintes - CGC.

§ 1º Os órgãos e as entidades a que se refere o inciso I procederão, segundo normas próprias e sob sua exclusiva responsabilidade, às inclusões no Cadin, de pessoas físicas ou jurídicas que se enquadrem nas hipóteses previstas neste artigo.

§ 2º A inclusão no Cadin far-se-á 75 (setenta e cinco) dias após a comunicação ao devedor da existência do débito passível de inscrição naquele Cadastro, fornecendo-se todas as informações pertinentes ao débito.

§ 3º Tratando-se de comunicação expedida por via postal ou telegráfica, para o endereço indicado no instrumento que deu origem ao débito, considerar-se-á entregue após 15 (quinze) dias da respectiva expedição.

§ 4º A notificação expedida pela Secretaria da Receita Federal ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, dando conhecimento ao devedor da existência do débito ou da sua inscrição em Dívida Ativa atenderá ao disposto no § 2º.

§ 5º Comprovado ter sido regularizada a situação que deu causa à inclusão no Cadin, o órgão ou a entidade responsável pelo registro procederá, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, à respectiva baixa.

§ 6º Na impossibilidade de a baixa ser efetuada no prazo indicado no § 5º, o órgão ou a entidade credora fornecerá a certidão de regularidade do débito, caso não haja outros pendentes de regularização.

§ 7º A inclusão no Cadin sem a expedição da comunicação ou da notificação de que tratam os §§ 2º e 4º, ou a não exclusão, nas condições e no prazo previstos no § 5º, sujeitará o responsável às penalidades cominadas pela Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 (Consolidação das Leis do Trabalho).

§ 8º O disposto neste artigo não se aplica aos débitos referentes a preços de serviços públicos ou a operações financeiras que não envolvam recursos orçamentários.

.....  
.....

**LEI Nº 8.137, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1990**

Define Crimes contra a Ordem Tributária,  
Econômica e contra as Relações de Consumo,  
e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte lei:

**CAPÍTULO I**  
**DOS CRIMES CONTRA A ORDEM TRIBUTÁRIA**

**Seção I**  
**Dos Crimes Praticados por Particulares**

Art. 1º Constitui crime contra a ordem tributária suprimir ou reduzir tributo, ou contribuição social e qualquer acessório, mediante as seguintes condutas:

I - omitir informação, ou prestar declaração falsa às autoridades fazendárias;

II - fraudar a fiscalização tributária, inserindo elementos inexatos, ou omitindo operação de qualquer natureza, em documento ou livro exigido pela lei fiscal;

III - falsificar ou alterar nota fiscal, fatura, duplicata, nota de venda, ou qualquer outro documento relativo à operação tributável;

IV - elaborar, distribuir, fornecer, emitir ou utilizar documento que saiba ou deva saber falso ou inexato;

V - negar ou deixar de fornecer, quando obrigatório, nota fiscal ou documento equivalente, relativa a venda de mercadoria ou prestação de serviço, efetivamente realizada, ou fornecê-la em desacordo com a legislação.

Pena - reclusão, de 2 (dois) a 5 (cinco) anos, e multa.

Parágrafo único. A falta de atendimento da exigência da autoridade, no prazo de 10 (dez) dias, que poderá ser convertido em horas em razão da maior ou menor complexidade da matéria ou da dificuldade quanto ao atendimento da exigência, caracteriza a infração prevista no inciso V.

Art. 2º Constitui crime da mesma natureza:

I - fazer declaração falsa ou omitir declaração sobre rendas, bens ou fatos, ou empregar outra fraude, para eximir-se, total ou parcialmente, de pagamento de tributo;

II - deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos;

III - exigir, pagar ou receber, para si ou para o contribuinte beneficiário, qualquer percentagem sobre a parcela dedutível ou deduzida de imposto ou de contribuição como incentivo fiscal;

IV - deixar de aplicar, ou aplicar em desacordo com o estatuído, incentivo fiscal ou parcelas de imposto liberadas por órgão ou entidade de desenvolvimento;

V - utilizar ou divulgar programa de processamento de dados que permita ao sujeito passivo da obrigação tributária possuir informação contábil diversa daquela que é, por lei, fornecida à Fazenda Pública.

Pena - detenção, de 6 (seis) meses a 2 (dois) anos, e multa.

**Seção II**  
**Dos Crimes Praticados por Funcionários Públicos**

Art. 3º Constitui crime funcional contra a ordem tributária, além dos previstos no Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal (Título XI, Capítulo I):

I - extraviar livro oficial, processo fiscal ou qualquer documento, de que tenha a guarda em razão da função; sonegá-lo, ou inutilizá-lo, total ou parcialmente, acarretando pagamento indevido ou inexato de tributo ou contribuição social;

II - exigir, solicitar ou receber, para si ou para outrem, direta ou indiretamente, ainda que fora da função ou antes de iniciar seu exercício, mas em razão dela, vantagem indevida; ou aceitar promessa de tal vantagem, para deixar de lançar ou cobrar tributo ou contribuição social, ou cobrá-los parcialmente.

Pena - reclusão, de 3 (três) a 8 (oito) anos, e multa.

III - patrocinar, direta ou indiretamente, interesse privado perante a administração fazendária, valendo-se da qualidade de funcionário público.

Pena - reclusão, de 1 (um) a 4 (quatro) anos, e multa.

.....  
.....



**DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940**

Código Penal

O **PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, usando da atribuição que lhe confere o art. 180 da Constituição, decreta a seguinte lei:

**CÓDIGO PENAL**

---

**PARTE ESPECIAL**

---

**TÍTULO II**  
**DOS CRIMES CONTRA O PATRIMÔNIO**

---

**CAPÍTULO V**  
**DA APROPRIAÇÃO INDÉBITA**

---

**Apropriação indébita**

Art. 168-A. Deixar de repassar à previdência social as contribuições recolhidas dos contribuintes, no prazo e forma legal ou convencional:

Pena - reclusão, de 2 (dois) a 5 (cinco) anos, e multa.

§ 1º Nas mesmas penas incorre quem deixar de:

I - recolher, no prazo legal, contribuição ou outra importância destinada à previdência social que tenha sido descontada de pagamento efetuado a segurados, a terceiros ou arrecadada do público;

II - recolher contribuições devidas à previdência social que tenham integrado despesas contábeis ou custos relativos à venda de produtos ou à prestação de serviços;

III - pagar benefício devido a segurado, quando as respectivas cotas ou valores já tiverem sido reembolsados à empresa pela previdência social.

§ 2º É extinta a punibilidade se o agente, espontaneamente, declara, confessa e efetua o pagamento das contribuições, importâncias ou valores e presta as informações devidas à previdência social, na forma definida em lei ou regulamento, antes do início da ação fiscal.

§ 3º É facultado ao juiz deixar de aplicar a pena ou aplicar somente a de multa se o agente for primário e de bons antecedentes, desde que:

I - tenha promovido, após o início da ação fiscal e antes de oferecida a denúncia, o pagamento da contribuição social previdenciária, inclusive acessórios; ou

II - o valor das contribuições devidas, inclusive acessórios, seja igual ou inferior àquele estabelecido pela previdência social, administrativamente, como sendo o mínimo para o ajuizamento de suas execuções fiscais.

\* Artigo, caput, incisos e §§ acrescidos pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.



**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

**Apropriação de coisa havida por erro, caso fortuito ou força da natureza**

Art. 169. Apropriar-se alguém de coisa alheia vinda ao seu poder por erro, caso fortuito ou força da natureza:

Pena - detenção, de 1 (um) mês a 1 (um) ano, ou multa.

Parágrafo único. Na mesma pena incorre:

**Apropriação de tesouro**

I - quem acha tesouro em prédio alheio e se apropria, no todo ou em parte, da quota a que tem direito o proprietário do prédio;

**Apropriação de coisa achada**

II - quem acha coisa alheia perdida e dela se apropria, total ou parcialmente, deixando de restituí-la ao dono ou legítimo possuidor ou de entregá-la à autoridade competente, dentro no prazo de 15 (quinze) dias.

.....

**TÍTULO XI  
DOS CRIMES CONTRA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

.....

**CAPÍTULO II  
DOS CRIMES PRATICADOS POR PARTICULAR CONTRA A ADMINISTRAÇÃO EM  
GERAL**

.....

**Sonegação de contribuição previdenciária**

Art. 337-A. Suprimir ou reduzir contribuição social previdenciária e qualquer acessório, mediante as seguintes condutas:

*\* Artigo, caput, acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

I - omitir de folha de pagamento da empresa ou de documento de informações previsto pela legislação previdenciária segurados empregado, empresário, trabalhador avulso ou trabalhador autônomo ou a este equiparado que lhe prestem serviços;

*\* Inciso I acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

II - deixar de lançar mensalmente nos títulos próprios da contabilidade da empresa as quantias descontadas dos segurados ou as devidas pelo empregador ou pelo tomador de serviços;

*\* Inciso II acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

III - omitir, total ou parcialmente, receitas ou lucros auferidos, remunerações pagas ou creditadas e demais fatos geradores de contribuições sociais previdenciárias:

Pena - reclusão, de 2 (dois) a 5 (cinco) anos, e multa.

*\* Inciso III acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

§ 1º É extinta a punibilidade se o agente, espontaneamente, declara e confessa as contribuições, importâncias ou valores e presta as informações devidas à previdência social, na forma definida em lei ou regulamento, antes do início da ação fiscal.

*\* § 1º acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

§ 2º É facultado ao juiz deixar de aplicar a pena ou aplicar somente a de multa se o agente for primário e de bons antecedentes, desde que:

*\* § 2º, caput, acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

I - (VETADO)

II - o valor das contribuições devidas, inclusive acessórios, seja igual ou inferior àquele estabelecido pela previdência social, administrativamente, como sendo o mínimo para o ajuizamento de suas execuções fiscais.

*\* Inciso II acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

§ 3º Se o empregador não é pessoa jurídica e sua folha de pagamento mensal não ultrapassa R\$ 1.510,00 (um mil, quinhentos e dez reais), o juiz poderá reduzir a pena de um terço até a metade ou aplicar apenas a de multa.

*\* § 3º acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

§ 4º O valor a que se refere o parágrafo anterior será reajustado nas mesmas datas e nos mesmos índices do reajuste dos benefícios da previdência social.

*\* § 4º acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

**CAPÍTULO II-A  
DOS CRIMES PRATICADOS POR PARTICULAR CONTRA A ADMINISTRAÇÃO  
PÚBLICA ESTRANGEIRA**

*\* Capítulo acrescido pela Lei nº 10.467, de 11/06/2002.*

**Corrupção ativa em transação comercial internacional**

Art. 337-B. Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a funcionário público estrangeiro, ou a terceira pessoa, para determiná-lo a praticar, omitir ou retardar ato de ofício relacionado à transação comercial internacional:

Pena - reclusão, de 1 (um) a 8 (oito) anos, e multa.

*\* Artigo, caput, acrescido pela Lei nº 10.467, de 11/06/2002.*

Parágrafo único. A pena é aumentada de 1/3 (um terço), se, em razão da vantagem ou promessa, o funcionário público estrangeiro retarda ou omite o ato de ofício, ou o pratica infringindo dever funcional.

*\* § único acrescido pela Lei nº 10.467, de 11/06/2002.*

.....  
.....





**LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966**

Dispõe sobre o Sistema Tributário Nacional e institui normas gerais de direito tributário aplicáveis à União, Estados e Municípios.

LIVRO SEGUNDO  
NORMAS GERAIS DE DIREITO TRIBUTÁRIO

TÍTULO III  
CRÉDITO TRIBUTÁRIO

CAPÍTULO III  
SUSPENSÃO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO

**Seção I**  
**Disposições Gerais**

Art. 151. Suspendem a exigibilidade do crédito tributário:

- I - moratória;
- II - o depósito do seu montante integral;
- III - as reclamações e os recursos, nos termos das leis reguladoras do processo tributário administrativo;
- IV - a concessão de medida liminar em mandado de segurança.
- V - a concessão de medida liminar ou de tutela antecipada, em outras espécies de ação judicial;

*\* Inciso V acrescido pela Lei Complementar nº 104, de 10/01/2001.*

VI - o parcelamento.

*\* Inciso VI acrescido pela Lei Complementar nº 104, de 10/01/2001.*

Parágrafo único. O disposto neste artigo não dispensa o cumprimento das obrigações acessórias dependentes da obrigação principal cujo crédito seja suspenso, ou dela consequentes.

**Seção II**  
**Moratória**

Art. 152. A moratória somente pode ser concedida:

- I - em caráter geral:
  - a) pela pessoa jurídica de direito público competente para instituir o tributo a que se refira;
  - b) pela União, quanto a tributos de competência dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, quando simultaneamente concedida quanto aos tributos de competência federal e às obrigações de direito privado;

II - em caráter individual, por despacho da autoridade administrativa, desde que autorizada por lei nas condições do inciso anterior.

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

Parágrafo único. A lei concessiva de moratória pode circunscrever expressamente a sua aplicabilidade à determinada região do território da pessoa jurídica de direito público que a expedir, ou a determinada classe ou categoria de sujeitos passivos.

.....

Art. 155-A. O parcelamento será concedido na forma e condição estabelecidas em lei específica.

§ 1º Salvo disposição de lei em contrário, o parcelamento do crédito tributário não exclui a incidência de juros e multas.

§ 2º Aplicam-se, subsidiariamente, ao parcelamento as disposições desta Lei, relativas à moratória.

**CAPÍTULO IV  
EXTINÇÃO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO**

**Seção I  
Modalidades de Extinção**

Art. 156. Extinguem o crédito tributário:

I - o pagamento;

II - a compensação;

III - a transação;

IV - a remissão;

V - a prescrição e a decadência;

VI - a conversão de depósito em renda;

VII - o pagamento antecipado e a homologação do lançamento nos termos do disposto no art.150 e seus parágrafos 1º e 4º;

VIII - a consignação em pagamento, nos termos do disposto no § 2º do art.164;

IX - a decisão administrativa irreformável, assim entendida a definitiva na órbita administrativa, que não mais possa ser objeto de ação anulatória;

X - a decisão judicial passada em julgado.

XI - a dação em pagamento de bens imóveis, na forma e condições estabelecidas em lei.

*\* Inciso XI acrescentado pela Lei Complementar nº 104, de 10/01/2001.*

Parágrafo único. A lei disporá quanto aos efeitos da extinção total ou parcial do crédito sobre a ulterior verificação da irregularidade da sua constituição, observado o disposto nos artigos 144 e 149.

**\*Vide Lei Complementar nº 118, de 9 de fevereiro de 2005.**

.....

.....

## LEI COMPLEMENTAR Nº 118, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2005

Altera e acrescenta dispositivos à Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional, e dispõe sobre a interpretação do inciso I do art. 168 da mesma Lei.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA** Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º A Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 – Código Tributário Nacional, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 133. ....

§ 1º O disposto no **caput** deste artigo não se aplica na hipótese de alienação judicial:

I – em processo de falência;

II – de filial ou unidade produtiva isolada, em processo de recuperação judicial.

§ 2º Não se aplica o disposto no § 1º deste artigo quando o adquirente for:

I – sócio da sociedade falida ou em recuperação judicial, ou sociedade controlada pelo devedor falido ou em recuperação judicial;

II – parente, em linha reta ou colateral até o 4º (quarto) grau, consanguíneo ou afim, do devedor falido ou em recuperação judicial ou de qualquer de seus sócios; ou

III – identificado como agente do falido ou do devedor em recuperação judicial com o objetivo de fraudar a sucessão tributária.

§ 3º Em processo da falência, o produto da alienação judicial de empresa, filial ou unidade produtiva isolada permanecerá em conta de depósito à disposição do juízo de falência pelo prazo de 1 (um) ano, contado da data de alienação, somente podendo ser utilizado para o pagamento de créditos extraconcursais ou de créditos que preferem ao tributário." (NR)

"Art. 155-A. ....

.....

§ 3º Lei específica disporá sobre as condições de parcelamento dos créditos tributários do devedor em recuperação judicial.

§ 4º A inexistência da lei específica a que se refere o § 3º deste artigo importa na aplicação das leis gerais de parcelamento do ente da Federação ao devedor em recuperação judicial, não podendo, neste caso, ser o prazo de parcelamento inferior ao concedido pela lei federal específica." (NR)

"Art. 174. ....

Parágrafo único.....

I – pelo despacho do juiz que ordenar a citação em execução fiscal; ..... " (NR)

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

"Art. 185. Presume-se fraudulenta a alienação ou oneração de bens ou rendas, ou seu começo, por sujeito passivo em débito para com a Fazenda Pública, por crédito tributário regularmente inscrito como dívida ativa.

Parágrafo único. O disposto neste artigo não se aplica na hipótese de terem sido reservados, pelo devedor, bens ou rendas suficientes ao total pagamento da dívida inscrita." (NR)

"Art. 186. O crédito tributário prefere a qualquer outro, seja qual for sua natureza ou o tempo de sua constituição, ressalvados os créditos decorrentes da legislação do trabalho ou do acidente de trabalho.

Parágrafo único. Na falência:

I – o crédito tributário não prefere aos créditos extraconcursais ou às importâncias passíveis de restituição, nos termos da lei falimentar, nem aos créditos com garantia real, no limite do valor do bem gravado;

II – a lei poderá estabelecer limites e condições para a preferência dos créditos decorrentes da legislação do trabalho; e

III – a multa tributária prefere apenas aos créditos subordinados." (NR)

"Art. 187. A cobrança judicial do crédito tributário não é sujeita a concurso de credores ou habilitação em falência, recuperação judicial, concordata, inventário ou arrolamento.

....." (NR)

"Art. 188. São extraconcursais os créditos tributários decorrentes de fatos geradores ocorridos no curso do processo de falência.

....." (NR)

"Art. 191. A extinção das obrigações do falido requer prova de quitação de todos os tributos." (NR)

.....  
.....



**LEI Nº 11.101, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2005**

Regula a recuperação judicial, a extrajudicial e a falência do empresário e da sociedade empresária.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA** Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

.....  
**CAPÍTULO III**  
**DA RECUPERAÇÃO JUDICIAL**  
.....

**Seção IV**  
**Do Procedimento de Recuperação Judicial**  
.....

Art. 68. As Fazendas Públicas e o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS poderão deferir, nos termos da legislação específica, parcelamento de seus créditos, em sede de recuperação judicial, de acordo com os parâmetros estabelecidos na Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional.

Art. 69. Em todos os atos, contratos e documentos firmados pelo devedor sujeito ao procedimento de recuperação judicial deverá ser acrescida, após o nome empresarial, a expressão "em Recuperação Judicial".

Parágrafo único. O juiz determinará ao Registro Público de Empresas a anotação da recuperação judicial no registro correspondente.  
.....  
.....



**LEI Nº 9.317, DE 5 DE DEZEMBRO DE 1996**

Dispõe sobre o regime tributário das microempresas e das empresas de pequeno porte, institui o Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - SIMPLES e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

.....  
**CAPÍTULO III**  
**DO SISTEMA INTEGRADO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES -**  
**SIMPLES**  
.....

**Seção III**  
**Da Data e Forma de Pagamento**

Art. 6º O pagamento unificado de impostos e contribuições, devidos pela microempresa e pela empresa de pequeno porte, inscritas no SIMPLES, será feito de forma centralizada, até o décimo dia do mês subsequente àquele em que houver sido auferida a receita bruta.

§ 1º Para fins do disposto neste artigo, a Secretaria da Receita Federal instituirá documento de arrecadação único e específico (DARF-SIMPLES).

§ 2º Os impostos e contribuições devidos pelas pessoas jurídicas inscritas no SIMPLES não poderão ser objeto de parcelamento.

**Seção IV**  
**Da Declaração Anual Simplificada, da Escrituração e dos Documentos**

Art. 7º A microempresa e a empresa de pequeno porte, inscritas no SIMPLES apresentarão, anualmente, declaração simplificada, que será entregue até o último dia útil do mês de maio do ano-calendário subsequente ao da ocorrência dos fatos geradores dos impostos e contribuições de que tratam os artigos 3º e 4º.

§ 1º A microempresa e a empresa de pequeno porte ficam dispensadas de escrituração comercial desde que mantenham, em boa ordem e guarda e enquanto não decorrido o prazo decadencial e não prescritas eventuais ações que lhes sejam pertinentes:

- a) Livro Caixa, no qual deverá estar escriturada toda a sua movimentação financeira, inclusive bancária;
- b) Livro de Registro de Inventário, no qual deverão constar registrados os estoques existentes no término de cada ano-calendário;
- c) todos os documentos e demais papéis que serviram de base para a escrituração dos livros referidos nas alíneas anteriores.

§ 2º O disposto neste artigo não dispensa o cumprimento, por parte da microempresa e empresa de pequeno porte, das obrigações acessórias previstas na legislação previdenciária e trabalhista.

CAPÍTULO IV  
DA OPÇÃO PELO SIMPLES

Art. 8º A opção pelo SIMPLES dar-se-á mediante a inscrição da pessoa jurídica enquadrada na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda - CGC/MF, quando o contribuinte prestará todas as informações necessárias, inclusive quanto:

I - à especificação dos impostos, dos quais é contribuinte (IPI, ICMS ou ISS);

II - ao porte da pessoa jurídica (microempresa ou empresa de pequeno porte).

§ 1º As pessoas jurídicas já devidamente cadastradas no CGC/MF exercerão sua opção pelo SIMPLES mediante alteração cadastral.

§ 2º A opção exercida de conformidade com este artigo submeterá a pessoa jurídica à sistemática do SIMPLES a partir do primeiro dia do ano-calendário subsequente, sendo definitiva para todo o período.

§ 3º Excepcionalmente, no ano-calendário de 1997, a opção poderá ser efetuada até 31 de março, com efeitos a partir de 1º de janeiro daquele ano.

§ 4º O prazo para a opção a que se refere o parágrafo anterior poderá ser prorrogado por ato da Secretaria da Receita Federal.

§ 5º As pessoas jurídicas inscritas no SIMPLES deverão manter em seus estabelecimentos, em local visível ao público, placa indicativa que esclareça tratar-se de microempresa ou empresa de pequeno porte inscrita no SIMPLES.

§ 6º O indeferimento da opção pelo SIMPLES, mediante despacho decisório de autoridade da Secretaria da Receita Federal, submeter-se-á ao rito processual do Decreto nº 70.235, de 6 de março de 1972.

\*§ 6º acrescido pela Lei nº 10.833, de 29/12/2003.

CAPÍTULO V  
DAS VEDAÇÕES À OPÇÃO

Art. 9º Não poderá optar pelo SIMPLES, a pessoa jurídica:

I - na condição de microempresa, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais);

I - na condição de empresa de pequeno porte, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais);

\* Inciso I com redação dada pela Lei nº 9.779, de 19/01/1999.

II - na condição de empresa de pequeno porte, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 720.000,00 (setecentos e vinte mil reais);

III - constituída sob a forma de sociedade por ações;

IV - cuja atividade seja banco comercial, banco de investimentos, banco de desenvolvimento, caixa econômica, sociedade de crédito, financiamento e investimento, sociedade de crédito imobiliário, sociedade corretora de títulos, valores mobiliários e câmbio, distribuidora de títulos e valores mobiliários, empresa de arrendamento mercantil, cooperativa de crédito, empresas de seguros privados e de capitalização e entidade de previdência privada aberta;

V - que se dedique à compra e à venda, ao loteamento, à incorporação ou à construção de imóveis;

VI - que tenha sócio estrangeiro, residente no exterior;



**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

VII - constituída sob qualquer forma, de cujo capital participe entidade da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal;

VIII - que seja filial, sucursal, agência ou representação, no país, de pessoa jurídica com sede no exterior;

IX - cujo titular ou sócio participe com mais de 10% (dez por cento) do capital de outra empresa, desde que a receita bruta global ultrapasse o limite de que trata o inciso II do art.2º;

X - de cujo capital participe, como sócio, outra pessoa jurídica;

XI - cuja receita decorrente da venda de bens importados seja superior a 50% (cinquenta por cento) de sua receita bruta total;

XII - que realize operações relativas a:

a) importação de produtos estrangeiros;

b) locação ou administração de imóveis;

c) armazenamento e depósito de produtos de terceiros;

d) propaganda e publicidade, excluídos os veículos de comunicação;

e) "factoring";

f) prestação de serviço de vigilância, limpeza, conservação e locação de mão-de-obra;

XIII - que preste serviços profissionais de corretor, representante comercial, despachante, ator, empresário, diretor ou produtor de espetáculos, cantor, músico, dançarino, médico, dentista, enfermeiro, veterinário, engenheiro, arquiteto, físico, químico, economista, contador, auditor, consultor, estatístico, administrador, programador, analista de sistema, advogado, psicólogo, professor, jornalista, publicitário, fisicultor, ou assemelhados, e de qualquer outra profissão cujo exercício dependa de habilitação profissional legalmente exigida;

*\* Ficam excetuadas da restrição de que trata este inciso, as pessoas jurídicas que se dediquem às seguintes atividades: creches, pré-escolas e estabelecimentos de ensino fundamental, por força da Lei nº 10.034, de 24/10/2000.*

XIV - que participe do capital de outra pessoa jurídica, ressalvados os investimentos provenientes de incentivos fiscais efetuados antes da vigência da Lei nº 7.256, de 27 de novembro de 1984, quando se tratar de microempresa, ou antes da vigência desta Lei, quando se tratar de empresa de pequeno porte;

XV - que tenha débito inscrito em Dívida Ativa da União ou do Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, cuja exigibilidade não esteja suspensa;

XVI - cujo titular, ou sócio que participe de seu capital com mais de 10% (dez por cento), esteja inscrito em Dívida Ativa da União ou do Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, cuja exigibilidade não esteja suspensa;

XVII - que seja resultante de cisão ou qualquer outra forma de desmembramento da pessoa jurídica, salvo em relação aos eventos ocorridos antes da vigência desta Lei;

XVIII - cujo titular, ou sócio com participação em seu capital superior a 10% (dez por cento), adquira bens ou realize gastos em valor incompatível com os rendimentos por ele declarados.

§ 1º Na hipótese de início de atividade no ano-calendário imediatamente anterior ao da opção, os valores a que se referem os incisos I e II serão, respectivamente, de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) e R\$ 100.000,00 (cem mil reais) multiplicados pelo número de meses de funcionamento naquele período, desconsideradas as frações de meses.

*\* § 1º com redação dada pela Lei nº 9.779, de 19/01/1999.*

§ 2º O disposto nos incisos IX e XIV não se aplica à participação em centrais de compras, bolsas de subcontratação, consórcio de exportação e associações assemelhadas, sociedades de interesse econômico, sociedades de garantia solidária e outros tipos de sociedades, que tenham como objetivo social a defesa exclusiva dos interesses econômicos



**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

das microempresas e empresas de pequeno porte, desde que estas não exerçam as atividades referidas no inciso XII.

§ 3º O disposto no inciso XI e na alínea a do inciso XII não se aplica à pessoa jurídica situada exclusivamente em área da Zona Franca de Manaus e da Amazônia Ocidental, a que se referem os Decretos-leis ns. 288, de 28 de fevereiro de 1967, e 356, de 15 de agosto de 1968.

§ 4º Compreende-se na atividade de construção de imóveis, de que trata o inciso V deste artigo, a execução de obra de construção civil, própria ou de terceiros, como a construção, demolição, reforma, ampliação de edificação ou outras benfeitorias agregadas ao solo ou subsolo.

*\* § 4º com redação dada pela Lei nº 9.528, de 10/12/1997.*

§ 5º A vedação a que se referem os incisos IX e XIV do caput não se aplica na hipótese de participação no capital de cooperativa de crédito.

*\* § 5º acrescido pela Lei nº 10.684, de 30/05/2003.*

Art. 10. Não poderá pagar o ICMS, na forma do SIMPLES, ainda que a Unidade Federada onde esteja estabelecida seja conveniada, a pessoa jurídica:

I - que possua estabelecimento em mais de uma Unidade Federada;

II - que exerça, ainda que parcialmente, atividade de transporte interestadual ou intermunicipal.

**\*Vide Medida Provisória nº 2.158-35, de 24 de agosto de 2001.**

**\*Vide Medida Provisória nº 2.189- 49, de 23 de agosto de 2001**

.....  
.....

## MEDIDA PROVISÓRIA Nº 2.158-35, DE 24 DE AGOSTO DE 2001

Altera a legislação das Contribuições para a Seguridade Social - COFINS, para os Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP e do Imposto sobre a Renda, e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 62 da Constituição, adota a seguinte Medida Provisória, com força de lei:

Art. 93. Ficam revogados:

I - a partir de 28 de setembro de 1999, o inciso II do art. 2º da Lei nº 9.715, de 25 de novembro de 1998;

II - a partir de 30 de junho de 1999:

a) os incisos I e III do art. 6º da Lei Complementar nº 70, de 30 de dezembro de 1991;

b) o art. 7º da Lei Complementar nº 70, de 1991, e a Lei Complementar nº 85, de 15 de fevereiro de 1996;

c) o art. 5º da Lei nº 7.714, de 29 de dezembro de 1988, e a Lei nº 9.004, de 16 de março de 1995;

d) o § 3º do art. 11 da Lei nº 9.432, de 8 de janeiro de 1997;

e) o art. 9º da Lei nº 9.493, de 10 de setembro de 1997;

f) o inciso II e o § 2º do art. 1º da Lei nº 9.701, de 17 de novembro de 1998;

g) o § 4º do art. 2º e o art. 4º da Lei nº 9.715, de 25 de novembro de 1998; e

h) o art. 14 da Lei nº 9.779, de 19 de janeiro de 1999;

III - a partir de 1º de janeiro de 2000, os §§ 1º a 4º do art. 8º da Lei nº 9.718, de 27 de novembro de 1998;

IV - o inciso XI e a alínea "a" do inciso XII do art. 9º da Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996;

V - o inciso III do § 2º do art. 3º da Lei nº 9.718, de 1998;

VI - o art. 32 da Medida Provisória nº 2.037-24, de 23 de novembro de 2000; e

VII - os arts. 11, 12, 13, 17 e 21 do Decreto-Lei nº 1.455, de 7 de abril de 1976. Brasília, 24 de agosto de 2001; 180º da Independência e 113º da República.

**FERNANDO HENRIQUE CARDOSO**

*Pedro Malan*

*Marcus Vinicius Pratini de Moraes*

*Roberto Brant*

**MEDIDA PROVISÓRIA Nº 2.189- 49, DE 23 DE AGOSTO DE 2001**

Altera a legislação do imposto de renda relativamente à incidência na fonte sobre rendimentos de aplicações financeiras, inclusive de beneficiários residentes ou domiciliados no exterior, à conversão, em capital social, de obrigações no exterior de pessoas jurídicas domiciliadas no País, amplia as hipóteses de opção, pelas pessoas físicas, pelo desconto simplificado, regula a informação, na declaração de rendimentos, de depósitos mantidos em bancos no exterior, e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 62 da Constituição, adota a seguinte Medida Provisória, com força de lei:

Art. 14. O art. 9º da Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, alterado pelo art. 6º da Lei nº 9.779, de 19 de janeiro de 1999, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 9º .....

I - na condição de microempresa, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais);

II - na condição de empresa de pequeno porte, que tenha auferido, no ano-calendário imediatamente anterior, receita bruta superior a R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais);

.....  
XIX - que exerça a atividade de industrialização, por conta própria ou por encomenda, dos produtos classificados nos Capítulos 22 e 24 da Tabela de Incidência do IPI - TIPI, sujeitos ao regime de tributação de que trata a Lei nº 7.798, de 10 de julho de 1989, mantidas, até 31 de dezembro de 2000, as opções já exercidas." (NR)



## LEI Nº 9.841, DE 5 DE OUTUBRO DE 1999

Institui o Estatuto da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte, dispondo sobre o tratamento jurídico diferenciado, simplificado e favorecido previsto nos arts. 170 e 179 da Constituição Federal.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

### CAPÍTULO I DO TRATAMENTO JURÍDICO DIFERENCIADO

Art. 1º Nos termos dos arts. 170 e 179 da Constituição Federal, é assegurado às microempresas e às empresas de pequeno porte tratamento jurídico diferenciado e simplificado nos campos administrativo, tributário, previdenciário, trabalhista, crédito e de desenvolvimento empresarial, em conformidade com o que dispõe esta Lei e a Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, e alterações posteriores.

Parágrafo único. O tratamento jurídico simplificado e favorecido, estabelecido nesta Lei, visa facilitar a constituição e o funcionamento da microempresa e da empresa de pequeno porte, de modo a assegurar o fortalecimento de sua participação no processo de desenvolvimento econômico e social.

### CAPÍTULO II DA DEFINIÇÃO DE MICROEMPRESA E DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Art. 2º Para os efeitos desta Lei, ressalvado o disposto no art.3º, considera-se:

I - microempresa, a pessoa jurídica e a firma mercantil individual que tiver receita bruta anual igual ou inferior a R\$ 244.000,00 (duzentos e quarenta e quatro mil reais);

*\* O valor do limite da receita bruta anual fixado neste inciso passa a ser R\$ 433.755,14 (quatrocentos e trinta e três mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e quatorze centavos), por força do Decreto nº 5.028, de 31/03/2004.*

II - empresa de pequeno porte, a pessoa jurídica e a firma mercantil individual que, não enquadrada como microempresa, tiver receita bruta anual superior a R\$ 244.000,00 (duzentos e quarenta e quatro mil reais) e igual ou inferior a R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais).

*\* Os valores dos limites da receita bruta anual fixados neste inciso passam a ser R\$ 433.755,14 (quatrocentos e trinta e três mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e quatorze centavos) e R\$ 2.133.222,00 (dois milhões, cento e trinta e três mil, duzentos e vinte e dois reais), por força do Decreto nº 5.028, de 31/03/2004.*

§ 1º No primeiro ano de atividade, os limites da receita bruta de que tratam os incisos I e II serão proporcionais ao número de meses em que a pessoa jurídica ou firma mercantil individual tiver exercido atividade, desconsideradas as frações de mês.

§ 2º O enquadramento de firma mercantil individual ou de pessoa jurídica em microempresa ou empresa de pequeno porte, bem como o seu desenquadramento, não implicarão alteração, denúncia ou qualquer restrição em relação a contratos por elas anteriormente firmados.

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

§ 3º O Poder Executivo atualizará os valores constantes dos incisos I e II com base na variação acumulada pelo IGP-DI, ou por índice oficial que venha a substituí-lo.

Art. 3º Não se inclui no regime desta Lei a pessoa jurídica em que haja participação:

I - de pessoa física domiciliada no exterior ou de outra pessoa jurídica;

II - de pessoa física que seja titular de firma mercantil individual ou sócia de outra empresa que receba tratamento jurídico diferenciado na forma desta Lei, salvo se a participação não for superior a dez por cento do capital social de outra empresa desde que a receita bruta global anual ultrapasse os limites de que tratam os incisos I e II do art.2º.

Parágrafo único. O disposto no inciso II deste artigo não se aplica à participação de microempresas ou de empresas de pequeno porte em centrais de compras, bolsas de subcontratação, consórcios de exportação e outras formas de associação assemelhadas, inclusive as de que trata o art.18 desta Lei.

.....  
.....



**LEI Nº 9.964, DE 10 DE ABRIL DE 2000**

Institui o Programa de Recuperação Fiscal - Refis e dá outras providências, e altera as Leis ns. 8.036, de 11 de maio de 1990, e 8.844, de 20 de janeiro de 1994.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º É instituído o Programa de Recuperação Fiscal - Refis, destinado a promover a regularização de créditos da União, decorrentes de débitos de pessoas jurídicas, relativos a tributos e contribuições, administrados pela Secretaria da Receita Federal e pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, com vencimento até 29 de fevereiro de 2000, constituídos ou não, inscritos ou não em dívida ativa, ajuizados ou a ajuizar, com exigibilidade suspensa ou não, inclusive os decorrentes de falta de recolhimento de valores retidos.

§ 1º O Refis será administrado por um Comitê Gestor, com competência para implementar os procedimentos necessários à execução do Programa, observado o disposto no regulamento.

§ 2º O Comitê Gestor será integrado por um representante de cada órgão a seguir indicado, designados por seus respectivos titulares:

I - Ministério da Fazenda:

a) Secretaria da Receita Federal, que o presidirá;

b) Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;

II - Instituto Nacional do Seguro Social - INSS.

§ 3º O Refis não alcança débitos:

I - de órgãos da administração pública direta, das fundações instituídas e mantidas pelo poder público e das autarquias;

II - relativos ao Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural - ITR;

III - relativos a pessoa jurídica cindida a partir de 1º de outubro de 1999.

Art. 2º O ingresso no Refis dar-se-á por opção da pessoa jurídica, que fará jus a regime especial de consolidação e parcelamento dos débitos fiscais a que se refere o art.1º.

§ 1º A opção poderá ser formalizada até o último dia útil do mês de abril de 2000.

§ 2º Os débitos existentes em nome da optante serão consolidados tendo por base a data da formalização do pedido de ingresso no Refis.

§ 3º A consolidação abrangerá todos os débitos existentes em nome da pessoa jurídica, na condição de contribuinte ou responsável, constituídos ou não, inclusive os acréscimos legais relativos a multa, de mora ou de ofício, a juros moratórios e demais encargos, determinados nos termos da legislação vigente à época da ocorrência dos respectivos fatos geradores.

§ 4º O débito consolidado na forma deste artigo:

I - independentemente da data de formalização da opção, sujeitar-se-á, a partir de 1º de março de 2000, a juros correspondentes à variação mensal da Taxa de Juros de Longo Prazo - TJLP, vedada a imposição de qualquer outro acréscimo;

\* Inciso I com redação dada pela Lei nº 10.189, de 14/02/2001.

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

II - será pago em parcelas mensais e sucessivas, vencíveis no último dia útil da cada mês, sendo o valor de cada parcela determinado em função de percentual da receita bruta do mês imediatamente anterior, apurada na forma do art.31 e parágrafo único da Lei nº 8.981, de 20 de janeiro de 1995, não inferior a:

a) 0,3% (três décimos por cento), no caso de pessoa jurídica optante pelo Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples e de entidade imune ou isenta por finalidade ou objeto;

b) 0,6% (seis décimos por cento), no caso de pessoa jurídica submetida ao regime de tributação com base no lucro presumido;

c) 1,2% (um inteiro e dois décimos por cento), no caso de pessoa jurídica submetida ao regime de tributação com base no lucro real, relativamente às receitas decorrentes das atividades comerciais, industriais, médico-hospitalares, de transporte, de ensino e de construção civil;

d) 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), nos demais casos.

§ 5º No caso de sociedade em conta de participação, os débitos e as receitas brutas serão considerados individualizadamente, por sociedade.

§ 6º Na hipótese de crédito com exigibilidade suspensa por força do disposto no inciso IV do art.151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1996, a inclusão, no Refis, dos respectivos débitos, implicará dispensa dos juros de mora incidentes até a data de opção, condicionada ao encerramento do feito por desistência expressa e irrevogável da respectiva ação judicial e de qualquer outra, bem assim à renúncia do direito, sobre os mesmos débitos, sobre o qual se funda a ação.

§ 7º Os valores correspondentes a multa, de mora ou de ofício, e a juros moratórios, inclusive as relativas a débitos inscritos em dívida ativa, poderão ser liquidados, observadas as normas constitucionais referentes à vinculação e à partilha de receitas, mediante:

I - compensação de créditos, próprios ou de terceiros, relativos a tributo ou contribuição incluído no âmbito do Refis;

II - a utilização de prejuízo fiscal e de base de cálculo negativa da contribuição social sobre o lucro líquido, próprios ou de terceiros, estes declarados à Secretaria da Receita Federal até 31 de outubro de 1999.

§ 8º Na hipótese do inciso II do § 7º, o valor a ser utilizado será determinado mediante a aplicação, sobre o montante do prejuízo fiscal e da base de cálculo negativa, das alíquotas de 15% (quinze por cento) e de 8% (oito por cento), respectivamente.

§ 9º Ao disposto neste artigo aplica-se a redução de multa a que se refere o art.60 da Lei nº 8.383, de 30 de dezembro de 1991.

§ 10. A multa de mora incidente sobre os débitos relativos às contribuições administradas pelo INSS, incluídas no Refis em virtude de confissão espontânea, sujeita-se ao limite estabelecido no art.61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996.

.....  
.....



**LEI Nº 10.684, DE 30 DE MAIO DE 2003**

Altera a legislação tributária, dispõe sobre parcelamento de débitos junto à Secretaria da Receita Federal, à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional e ao Instituto Nacional do Seguro Social e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Os débitos junto à Secretaria da Receita Federal ou à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, com vencimento até 28 de fevereiro de 2003, poderão ser parcelados em até cento e oitenta prestações mensais e sucessivas.

§ 1º O disposto neste artigo aplica-se aos débitos constituídos ou não, inscritos ou não como Dívida Ativa, mesmo em fase de execução fiscal já ajuizada, ou que tenham sido objeto de parcelamento anterior, não integralmente quitado, ainda que cancelado por falta de pagamento.

§ 2º Os débitos ainda não constituídos deverão ser confessados, de forma irrevogável e irretroatável.

§ 3º O débito objeto do parcelamento será consolidado no mês do pedido e será dividido pelo número de prestações, sendo que o montante de cada parcela mensal não poderá ser inferior a:

I - um inteiro e cinco décimos por cento da receita bruta auferida, pela pessoa jurídica, no mês imediatamente anterior ao do vencimento da parcela, exceto em relação às optantes pelo Sistema Simplificado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - SIMPLES, instituído pela Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, e às microempresas e empresas de pequeno porte enquadradas no disposto no art.2º da Lei nº 9.841, de 5 de outubro de 1999, observado o disposto no art.8º desta Lei, salvo na hipótese do inciso II deste parágrafo, o prazo mínimo de cento e vinte meses;

II - dois mil reais, considerado cumulativamente com o limite estabelecido no inciso I, no caso das pessoas jurídicas ali referidas;

III - cinquenta reais, no caso de pessoas físicas.

§ 4º Relativamente às pessoas jurídicas optantes pelo SIMPLES e às microempresas e empresas de pequeno porte, enquadradas no disposto no art.2º da Lei nº 9.841, de 5 de outubro de 1999, o valor da parcela mínima mensal corresponderá a um cento e oitenta avos do total do débito ou a três décimos por cento da receita bruta auferida no mês imediatamente anterior ao do vencimento da parcela, o que for menor, não podendo ser inferior a:

I - cem reais, se enquadrada na condição de microempresa;

II - duzentos reais, se enquadrada na condição de empresa de pequeno porte.

§ 5º Aplica-se o disposto no § 4º às pessoas jurídicas que foram excluídas ou impedidas de ingressar no SIMPLES exclusivamente em decorrência do disposto no inciso XV do art.9º da Lei nº 9.317, de 5 de dezembro de 1996, desde que a pessoa jurídica exerça a opção pelo SIMPLES até o último dia útil de 2003, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2004, nos termos e condições definidos pela Secretaria da Receita Federal.



**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

§ 6º O valor de cada uma das parcelas, determinado na forma dos §§ 3º e 4º, será acrescido de juros correspondentes à variação mensal da Taxa de Juros de Longo Prazo - TJLP, a partir do mês subsequente ao da consolidação, até o mês do pagamento.

§ 7º Para os fins da consolidação referida no § 3º, os valores correspondentes à multa, de mora ou de ofício, serão reduzidos em cinquenta por cento.

§ 8º A redução prevista no § 7º não será cumulativa com qualquer outra redução admitida em lei, ressalvado o disposto no § 11.

§ 9º Na hipótese de anterior concessão de redução de multa em percentual diverso de cinquenta por cento, prevalecerá o percentual referido no § 7º, determinado sobre o valor original da multa.

§ 10. A opção pelo parcelamento de que trata este artigo exclui a concessão de qualquer outro, extinguindo os parcelamentos anteriormente concedidos, admitida a transferência de seus saldos para a modalidade desta Lei.

§ 11. O sujeito passivo fará jus a redução adicional da multa, após a redução referida no § 7º, à razão de vinte e cinco centésimos por cento sobre o valor remanescente para cada ponto percentual do saldo do débito que for liquidado até a data prevista para o requerimento do parcelamento referido neste artigo, após deduzida a primeira parcela determinada nos termos do § 3º ou 4º.

Art. 2º Os débitos incluídos no Programa de Recuperação Fiscal - REFIS, de que trata a Lei nº 9.964, de 10 de abril de 2000, ou no parcelamento a ele alternativo, poderão, a critério da pessoa jurídica, ser parcelados nas condições previstas no art.1º, nos termos a serem estabelecidos pelo Comitê Gestor do mencionado Programa.

Parágrafo único. Na hipótese deste artigo:

I - a opção pelo parcelamento na forma deste artigo implica desistência compulsória e definitiva do REFIS ou do parcelamento a ele alternativo;

II - as contribuições arrecadadas pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS retornarão à administração daquele órgão, sujeitando-se à legislação específica a elas aplicável;

III - será objeto do parcelamento nos termos do art.1º o saldo devedor dos débitos relativos aos tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal.

.....  
.....

**LEI Nº 10.522, DE 19 DE JULHO DE 2002**

Dispõe sobre o Cadastro Informativo dos créditos não quitados de órgãos e entidades federais e dá outras providências.

O Presidente da República

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º O Cadastro Informativo de créditos não quitados do setor público federal (Cadin) passa a ser regulado por esta Lei.

Art. 2º O Cadin conterá relação das pessoas físicas e jurídicas que:

I - sejam responsáveis por obrigações pecuniárias vencidas e não pagas, para com órgãos e entidades da Administração Pública Federal, direta e indireta;

II - estejam com a inscrição nos cadastros indicados, do Ministério da Fazenda, em uma das seguintes situações:

a) suspensão ou cancelada no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF;

b) declarada inapta perante o Cadastro Geral de Contribuintes - CGC.

§ 1º Os órgãos e as entidades a que se refere o inciso I procederão, segundo normas próprias e sob sua exclusiva responsabilidade, às inclusões no Cadin, de pessoas físicas ou jurídicas que se enquadrem nas hipóteses previstas neste artigo.

§ 2º A inclusão no Cadin far-se-á 75 (setenta e cinco) dias após a comunicação ao devedor da existência do débito passível de inscrição naquele Cadastro, fornecendo-se todas as informações pertinentes ao débito.

§ 3º Tratando-se de comunicação expedida por via postal ou telegráfica, para o endereço indicado no instrumento que deu origem ao débito, considerar-se-á entregue após 15 (quinze) dias da respectiva expedição.

§ 4º A notificação expedida pela Secretaria da Receita Federal ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, dando conhecimento ao devedor da existência do débito ou da sua inscrição em Dívida Ativa atenderá ao disposto no § 2º.

§ 5º Comprovado ter sido regularizada a situação que deu causa à inclusão no Cadin, o órgão ou a entidade responsável pelo registro procederá, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, à respectiva baixa.

§ 6º Na impossibilidade de a baixa ser efetuada no prazo indicado no § 5º, o órgão ou a entidade credora fornecerá a certidão de regularidade do débito, caso não haja outros pendentes de regularização.

§ 7º A inclusão no Cadin sem a expedição da comunicação ou da notificação de que tratam os §§ 2º e 4º, ou a não exclusão, nas condições e no prazo previstos no § 5º, sujeitará o responsável às penalidades cominadas pela Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 (Consolidação das Leis do Trabalho).

§ 8º O disposto neste artigo não se aplica aos débitos referentes a preços de serviços públicos ou a operações financeiras que não envolvam recursos orçamentários.

.....  
.....

**LEI Nº 8.137, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1990**

Define Crimes contra a Ordem Tributária,  
Econômica e contra as Relações de Consumo,  
e dá outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte lei:

**CAPÍTULO I**  
**DOS CRIMES CONTRA A ORDEM TRIBUTÁRIA**

**Seção I**  
**Dos Crimes Praticados por Particulares**

Art. 1º Constitui crime contra a ordem tributária suprimir ou reduzir tributo, ou contribuição social e qualquer acessório, mediante as seguintes condutas:

- I - omitir informação, ou prestar declaração falsa às autoridades fazendárias;
- II - fraudar a fiscalização tributária, inserindo elementos inexatos, ou omitindo operação de qualquer natureza, em documento ou livro exigido pela lei fiscal;
- III - falsificar ou alterar nota fiscal, fatura, duplicata, nota de venda, ou qualquer outro documento relativo à operação tributável;
- IV - elaborar, distribuir, fornecer, emitir ou utilizar documento que saiba ou deva saber falso ou inexato;
- V - negar ou deixar de fornecer, quando obrigatório, nota fiscal ou documento equivalente, relativa a venda de mercadoria ou prestação de serviço, efetivamente realizada, ou fornecê-la em desacordo com a legislação.

Pena - reclusão, de 2 (dois) a 5 (cinco) anos, e multa.

Parágrafo único. A falta de atendimento da exigência da autoridade, no prazo de 10 (dez) dias, que poderá ser convertido em horas em razão da maior ou menor complexidade da matéria ou da dificuldade quanto ao atendimento da exigência, caracteriza a infração prevista no inciso V.

Art. 2º Constitui crime da mesma natureza:

- I - fazer declaração falsa ou omitir declaração sobre rendas, bens ou fatos, ou empregar outra fraude, para eximir-se, total ou parcialmente, de pagamento de tributo;
- II - deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos;
- III - exigir, pagar ou receber, para si ou para o contribuinte beneficiário, qualquer percentagem sobre a parcela dedutível ou deduzida de imposto ou de contribuição como incentivo fiscal;
- IV - deixar de aplicar, ou aplicar em desacordo com o estatuído, incentivo fiscal ou parcelas de imposto liberadas por órgão ou entidade de desenvolvimento;
- V - utilizar ou divulgar programa de processamento de dados que permita ao sujeito passivo da obrigação tributária possuir informação contábil diversa daquela que é, por lei, fornecida à Fazenda Pública.

Pena - detenção, de 6 (seis) meses a 2 (dois) anos, e multa.

**Seção II**  
**Dos Crimes Praticados por Funcionários Públicos**

Art. 3º Constitui crime funcional contra a ordem tributária, além dos previstos no Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal (Título XI, Capítulo I):

I - extraviar livro oficial, processo fiscal ou qualquer documento, de que tenha a guarda em razão da função; sonegá-lo, ou inutilizá-lo, total ou parcialmente, acarretando pagamento indevido ou inexato de tributo ou contribuição social;

II - exigir, solicitar ou receber, para si ou para outrem, direta ou indiretamente, ainda que fora da função ou antes de iniciar seu exercício, mas em razão dela, vantagem indevida; ou aceitar promessa de tal vantagem, para deixar de lançar ou cobrar tributo ou contribuição social, ou cobrá-los parcialmente.

Pena - reclusão, de 3 (três) a 8 (oito) anos, e multa.

III - patrocinar, direta ou indiretamente, interesse privado perante a administração fazendária, valendo-se da qualidade de funcionário público.

Pena - reclusão, de 1 (um) a 4 (quatro) anos, e multa.

.....  
.....



**DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940**

Código Penal

O **PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, usando da atribuição que lhe confere o art. 180 da Constituição, decreta a seguinte lei:

**CÓDIGO PENAL**

---

**PARTE ESPECIAL**

---

**TÍTULO II**  
**DOS CRIMES CONTRA O PATRIMÔNIO**

---

**CAPÍTULO V**  
**DA APROPRIAÇÃO INDÉBITA**

---

**Apropriação indébita**

Art. 168-A. Deixar de repassar à previdência social as contribuições recolhidas dos contribuintes, no prazo e forma legal ou convencional:

Pena - reclusão, de 2 (dois) a 5 (cinco) anos, e multa.

§ 1º Nas mesmas penas incorre quem deixar de:

I - recolher, no prazo legal, contribuição ou outra importância destinada à previdência social que tenha sido descontada de pagamento efetuado a segurados, a terceiros ou arrecadada do público;

II - recolher contribuições devidas à previdência social que tenham integrado despesas contábeis ou custos relativos à venda de produtos ou à prestação de serviços;

III - pagar benefício devido a segurado, quando as respectivas cotas ou valores já tiverem sido reembolsados à empresa pela previdência social.

§ 2º É extinta a punibilidade se o agente, espontaneamente, declara, confessa e efetua o pagamento das contribuições, importâncias ou valores e presta as informações devidas à previdência social, na forma definida em lei ou regulamento, antes do início da ação fiscal.

§ 3º É facultado ao juiz deixar de aplicar a pena ou aplicar somente a de multa se o agente for primário e de bons antecedentes, desde que:

I - tenha promovido, após o início da ação fiscal e antes de oferecida a denúncia, o pagamento da contribuição social previdenciária, inclusive acessórios; ou

II - o valor das contribuições devidas, inclusive acessórios, seja igual ou inferior àquele estabelecido pela previdência social, administrativamente, como sendo o mínimo para o ajuizamento de suas execuções fiscais.

\* Artigo, caput, incisos e §§ acrescidos pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

**Apropriação de coisa havida por erro, caso fortuito ou força da natureza**

Art. 169. Apropriar-se alguém de coisa alheia vinda ao seu poder por erro, caso fortuito ou força da natureza:

Pena - detenção, de 1 (um) mês a 1 (um) ano, ou multa.

Parágrafo único. Na mesma pena incorre:

**Apropriação de tesouro**

I - quem acha tesouro em prédio alheio e se apropria, no todo ou em parte, da quota a que tem direito o proprietário do prédio;

**Apropriação de coisa achada**

II - quem acha coisa alheia perdida e dela se apropria, total ou parcialmente, deixando de restituí-la ao dono ou legítimo possuidor ou de entregá-la à autoridade competente, dentro no prazo de 15 (quinze) dias.

.....

**TÍTULO XI  
DOS CRIMES CONTRA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

.....

**CAPÍTULO II  
DOS CRIMES PRATICADOS POR PARTICULAR CONTRA A ADMINISTRAÇÃO EM  
GERAL**

.....

**Sonegação de contribuição previdenciária**

Art. 337-A. Suprimir ou reduzir contribuição social previdenciária e qualquer acessório, mediante as seguintes condutas:

*\* Artigo, caput, acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

I - omitir de folha de pagamento da empresa ou de documento de informações previsto pela legislação previdenciária segurados empregado, empresário, trabalhador avulso ou trabalhador autônomo ou a este equiparado que lhe prestem serviços;

*\* Inciso I acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

II - deixar de lançar mensalmente nos títulos próprios da contabilidade da empresa as quantias descontadas dos segurados ou as devidas pelo empregador ou pelo tomador de serviços;

*\* Inciso II acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

III - omitir, total ou parcialmente, receitas ou lucros auferidos, remunerações pagas ou creditadas e demais fatos geradores de contribuições sociais previdenciárias:

Pena - reclusão, de 2 (dois) a 5 (cinco) anos, e multa.

*\* Inciso III acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

§ 1º É extinta a punibilidade se o agente, espontaneamente, declara e confessa as contribuições, importâncias ou valores e presta as informações devidas à previdência social, na forma definida em lei ou regulamento, antes do início da ação fiscal.

*\* § 1º acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

§ 2º É facultado ao juiz deixar de aplicar a pena ou aplicar somente a de multa se o agente for primário e de bons antecedentes, desde que:

*\* § 2º, caput, acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

I - (VETADO)

II - o valor das contribuições devidas, inclusive acessórios, seja igual ou inferior àquele estabelecido pela previdência social, administrativamente, como sendo o mínimo para o ajuizamento de suas execuções fiscais.

*\* Inciso II acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA  
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

§ 3º Se o empregador não é pessoa jurídica e sua folha de pagamento mensal não ultrapassa R\$ 1.510,00 (um mil, quinhentos e dez reais), o juiz poderá reduzir a pena de um terço até a metade ou aplicar apenas a de multa.

*\* § 3º acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

§ 4º O valor a que se refere o parágrafo anterior será reajustado nas mesmas datas e nos mesmos índices do reajuste dos benefícios da previdência social.

*\* § 4º acrescido pela Lei nº 9.983, de 14/07/2000.*

**CAPÍTULO II-A  
DOS CRIMES PRATICADOS POR PARTICULAR CONTRA A ADMINISTRAÇÃO  
PÚBLICA ESTRANGEIRA**

*\* Capítulo acrescido pela Lei nº 10.467, de 11/06/2002.*

**Corrupção ativa em transação comercial internacional**

Art. 337-B. Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a funcionário público estrangeiro, ou a terceira pessoa, para determiná-lo a praticar, omitir ou retardar ato de ofício relacionado à transação comercial internacional:

Pena - reclusão, de 1 (um) a 8 (oito) anos, e multa.

*\* Artigo, caput, acrescido pela Lei nº 10.467, de 11/06/2002.*

Parágrafo único. A pena é aumentada de 1/3 (um terço), se, em razão da vantagem ou promessa, o funcionário público estrangeiro retarda ou omite o ato de ofício, ou o pratica infringindo dever funcional.

*\* § único acrescido pela Lei nº 10.467, de 11/06/2002.*

.....  
.....





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EKSON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.499844/2011-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/02/2013
<b>Nome Comercial</b>	EKSON	<b>Registro</b>	105730443	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, LEVODOPA			<b>Medicamento de referência</b>	PROLOPA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1057304430012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
2	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1057304430020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
3	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1057304430039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
4	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1057304430047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
5	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1057304430055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
6	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1057304430063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EKSON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.499844/2011-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/02/2013
<b>Nome Comercial</b>	EKSON	<b>Registro</b>	105730443	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, LEVODOPA			<b>Medicamento de referência</b>	PROLOPA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1057304430012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
2	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1057304430020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
3	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1057304430039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
4	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1057304430047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
5	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1057304430055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
6	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1057304430063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUBA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBIDOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.030933/9650	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/09/1997
<b>Nome Comercial</b>	CARBIDOL	<b>Registro</b>	103700237	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA, carbidopa monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002370012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002370020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037002370039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monodratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037002370047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monodratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG + 250 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1037002370055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG + 250 MG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1037002370063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monodratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (200/02) OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037002370071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (200/02) OPC X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037002370081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (300/02) OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037002370098	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (300/02) OPC X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037002370101	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA carbidopa monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573
<b>Processo</b>	25351.596609/2011-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/02/2013
<b>Nome Comercial</b>	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA	<b>Registro</b>	105730444	<b>Vencimento do registro</b>	02/2023
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	PROLOPA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSON
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057304440018	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
2	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057304440026	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
3	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057304440034	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
4	100 MG + 25MG COM CT FR VD AMB X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057304440042	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057304440050	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
6	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057304440069	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



## Detalhe do Produto: QUERA LP

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.403353/2016-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	QUERA LP	<b>Registro</b>	102980450	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	dicloridrato de pramipexol monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	SIFROL ER
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1029804500014	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
2	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1029804500022	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
3	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1029804500030	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
4	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1029804500049	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
5	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1029804500057	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
6	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1029804500065	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
7	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1029804500073	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
8	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1029804500081	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
9	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1029804500091	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

10	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029804500103	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
11	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029804500111	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses
12	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029804500121	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/03/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: levofloxacino

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.357174/2006-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2007
<b>Nome Comercial</b>	levofloxacino	<b>Registro</b>	100470434	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	levofloxacino hemi-hidratado			<b>Medicamento de referência</b>	TAVANIC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704340011	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704340028	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704340036	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704340044	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3EE62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3EE62



5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1004704340052	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1004704340060	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004704340079	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1004704340087	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1004704340095	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004704340109	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 <b>ATIVA</b>	1004704340117	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1004704340125	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/09/2007	24 meses
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1004704340133	Comprimido Revestido	24/09/2007	12 meses
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1004704340141	Comprimido Revestido	24/09/2007	12 meses
15	750 MG COM REV CT BL AL AL X 5 <b>ATIVA</b>	1004704340151	Comprimido Revestido	24/09/2007	24 meses
16	750 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004704340168	Comprimido Revestido	24/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: levofloxacino hemihidratado

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.573417/2017-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/03/2018
<b>Nome Comercial</b>	levofloxacino hemihidratado	<b>Registro</b>	104400208	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	LEVAQUIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1044002080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/03/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1044002080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/03/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1044002080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/03/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.730802/2011-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/07/2017
<b>Nome Comercial</b>	LEVOFLOXACINO	<b>Registro</b>	125680260	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	LEVAQUIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1256802600011	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
2	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1256802600021	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
3	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802600038	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
4	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802600046	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
5	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802600054	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802600062	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
7	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802600070	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
8	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802600089	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
9	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802600097	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
10	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802600100	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
11	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802600119	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
12	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802600127	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
13	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802600135	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
14	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802600143	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008542/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/1990
<b>Nome Comercial</b>	LEVOZINE	<b>Registro</b>	102980028	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/06/1997	36 meses
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
5	25 MG COM CX FR X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	24 meses
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	36 meses
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: levotiroxina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25351.129678/2017-71	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	02/05/2017
<b>Nome Comercial</b>	levotiroxina sódica	<b>Registro</b>	100890392	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2022
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	Puran T4
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
2	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
3	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920035	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
4	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920043	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
5	50 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920051	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
6	50 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920061	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
7	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920078	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
8	75 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920086	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-A8AF-3E62> e informe o código 362F-A8AF-3E62



9	75 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920094	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
10	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920108	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
11	100 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920116	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
12	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920124	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
13	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920132	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
14	125 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920140	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
15	125 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920159	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
16	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920167	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
17	150 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920175	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
18	150 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920183	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
19	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920191	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
20	175 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920205	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
21	175 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920213	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
22	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920221	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
23	200 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920231	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
24	200 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920248	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
49	25 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920493	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
50	50 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920507	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
51	75 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920515	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

52	100 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920523	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
53	125 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920531	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
54	150 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920541	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
55	200 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920558	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
56	175 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920566	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
57	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920574	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
58	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920582	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
59	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920590	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
60	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920604	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
61	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920612	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
62	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920620	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
63	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920639	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
64	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920647	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
65	88 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920655	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
66	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920663	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
67	88 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920671	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
68	88 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920681	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
69	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920698	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
70	112 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008903920701	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

71	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008903920711	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
72	112 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008903920728	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
73	112 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008903920736	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
74	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008903920744	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
75	25 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920752	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
76	50 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920760	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
77	75 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920779	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
78	88 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920787	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
79	100 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920795	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
80	112 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920809	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
81	125 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920817	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
82	150 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920825	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
83	175 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920833	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
84	200 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008903920841	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

**PREFEITURA DE ERECHIM**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE  
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3520 7240

## **ALVARÁ SANITÁRIO**

**VALIDADE: 31/05/2023**

**RAZÃO SOCIAL:**  
**982307 - 1 - TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CPF/CNPJ:**  
**32.364.822/0001-48**  
**ENDEREÇO:**  
**RUA MACHADO DE ASSIS, 1355 SALA 02 - BELA VISTA**

**ATIVIDADES:**  
**Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar**  
**Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria**  
**Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano**  
**Com.atac.de prod.de higiene pessoal**

**INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA M.S. 344/98  
(EXCETO OS TERMOLÁBEIS)**

Data e hora da verificação : 01/03/2023 - 15:56  
A verificação deste Alvará poderá ser feita a qualquer momento através do link:  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara\\_sanit.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml)

Alvará Sanitário emitido em serviços online conforme art. 14, § 3º da Lei Municipal nº 6.680/2019.

**PREFEITURA DE ERECHIM**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE  
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3520 7240

## **ALVARÁ SANITÁRIO**

**VALIDADE: 31/05/2023**

**RAZÃO SOCIAL:**  
**982307 - 1 - TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CPF/CNPJ:**  
**32.364.822/0001-48**  
**ENDEREÇO:**  
**RUA MACHADO DE ASSIS, 1355 SALA 02 - BELA VISTA**


**ATIVIDADES:**  
**Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar**  
**Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria**  
**Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano**  
**Com.atac.de prod.de higiene pessoal**

**INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA M.S. 344/98  
(EXCETO OS TERMOLÁBEIS)**

Data e hora da verificação : 01/03/2023 - 15:56  
A verificação deste Alvará poderá ser feita a qualquer momento através do link:  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara\\_sanit.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml)  
Alvará Sanitário emitido em serviços online conforme art. 14, § 3º da Lei Municipal nº 6.680/2019.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LABCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.392200/2005-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	LABCAÍNA	<b>Registro</b>	141070056	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	XYLOCAÍNA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
---	---	---------------	---------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.008437/2004-74	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	<b>Registro</b>	113430112
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G <b>ATIVA</b>	1134301120011	GEL	21/05/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Via de Administração</b>	TOPICO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G <b>ATIVA</b>	1134301120028	GEL	21/05/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	TOPICO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL PLAS OPC X 30 G <b>ATIVA</b>	1134301120052	GEL	21/05/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bisnaga de alumínio/plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G GEL TOP CX C/ 100 BG AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1134301120060	GEL	21/05/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Bisnaga de alumínio/plástico opaco</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Apresentação fracionada</b>	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPOCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78
<b>Processo</b>	25001.203812/82	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	HYPOCAÍNA	<b>Registro</b>	103870039
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/e6b9Tn9wRgC4qooal9Dw1jkbx-zcdexzejwKsMC7I5d9F

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390017	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390025	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390033	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

4	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390041	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
5	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390051	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
6	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390068	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
7	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390076	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
8	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390084	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
9	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390092	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
10	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390106	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
11	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390114	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
<b>Voltar</b>					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: lidocaina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.407337/2007-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	lidocaina	<b>Registro</b>	113430175
<b>Princípio Ativo</b>	LIDOCAÍNA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML <b>ATIVA</b>	1134301750013	SOLUÇÃO TOPICA	17/02/2010	24 meses
2	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML <b>ATIVA</b>	1134301750021	SOLUÇÃO TOPICA	17/02/2010	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: lidocaina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.407337/2007-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	lidocaina	<b>Registro</b>	113430175
<b>Princípio Ativo</b>	LIDOCAÍNA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML <b>ATIVA</b>	1134301750013	SOLUÇÃO TOPICA	17/02/2010	24 meses
2	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML <b>ATIVA</b>	1134301750021	SOLUÇÃO TOPICA	17/02/2010	24 meses

Voltar



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Loratadina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.081146/2005-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/06/2005
<b>Nome Comercial</b>	Loratadina	<b>Registro</b>	143810090	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA			<b>Medicamento de referência</b>	Claritin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100900011	XAROPE	20/06/2005	24 meses
2	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438100900028	XAROPE	20/06/2005	24 meses
3	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1438100900036	XAROPE	20/06/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LORATADINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.209784/2002-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/04/2003
<b>Nome Comercial</b>	LORATADINA	<b>Registro</b>	125680080	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA			<b>Medicamento de referência</b>	CLARITIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800800013	XAROPE	30/04/2003	24 meses
2	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800021	XAROPE	30/04/2003	24 meses
3	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800031	XAROPE	30/04/2003	24 meses
4	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800800048	XAROPE	30/04/2003	24 meses
5	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800800056	XAROPE	30/04/2003	24 meses
6	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP <b>ATIVA</b>	1256800800064	XAROPE	30/04/2003	24 meses
7	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP <b>ATIVA</b>	1256800800072	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



8	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800800080	XAROPE	30/04/2003	24 meses
---	--	---------------	--------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LORAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.028247/0041	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	LORAZEPAM	<b>Registro</b>	102350498	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2021
<b>Princípio Ativo</b>	LORAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LORAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980011	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
2	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
3	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980038	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980046	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
5	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980054	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980062	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980070	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
8	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980089	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980097	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
10	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980100	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
11	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504980119	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023504980127	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023504980135	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023504980143	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: losartana potássica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.393402/2009-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/07/2011
<b>Nome Comercial</b>	losartana potássica	<b>Registro</b>	154230173	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica			<b>Medicamento de referência</b>	Cozaar
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542301730019	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542301730027	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301730035	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301730043	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542301730051	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542301730061	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730078	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730086	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730094	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730108	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730116	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
12	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730124	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542301730132	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542301730140	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301730159	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301730167	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542301730175	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542301730183	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
19	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730191	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
20	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730205	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





21	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730213	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730221	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730231	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730248	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
25	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1542301730256	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1542301730264	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
27	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730272	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730280	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1542301730299	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1542301730302	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730310	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
32	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301730329	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: losartana potássica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.330226/2015-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	losartana potássica	<b>Registro</b>	105830828	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica			<b>Medicamento de referência</b>	COZAAR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1058308280013	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058308280021	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1058308280031	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1058308280048	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058308280056	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 <b>ATIVA</b>	1058308280064	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1058308280072	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058308280080	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058308280099	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1058308280102	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308280110	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308280129	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1058308280137	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
14	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058308280145	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1058308280153	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
16	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1058308280161	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058308280171	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 <b>ATIVA</b>	1058308280188	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1058308280196	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058308280201	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058308280218	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1058308280226	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



23	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308280234	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
24	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308280242	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LOSARTANA POTASSICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.551607/2010-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	LOSARTANA POTASSICA	<b>Registro</b>	155840428	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica			<b>Medicamento de referência</b>	COZAAR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI- HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280019	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280027	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280035	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280043	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280051	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280078	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280086	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280094	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280108	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280116	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1558404280124	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1558404280132	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
14	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1558404280140	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1558404280159	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
16	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1558404280167	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1558404280175	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 <b>ATIVA</b>	1558404280183	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1558404280191	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1558404280205	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1558404280213	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1558404280221	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280248	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280256	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280264	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280272	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280280	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280299	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280302	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558404280310	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1558404280329	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1558404280337	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1558404280345	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
35	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1558404280353	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 <b>ATIVA</b>	1558404280361	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1558404280371	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
38	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1558404280388	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
39	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1558404280396	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
40	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1558404280401	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	LUA CIRURGICA DE LATEX DESCARPACK		

## Modelo Produto Médico

6; 6,5; 7; 7,5; 8; 8,5; 9

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Cirurgicas
<b>Registro</b>	10330660023
<b>Processo</b>	25351.200410/2006-01
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: GULIN HBM HEALTHCARES INC. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> <li>FABRICANTE: YANGZHONG JINXIANG EMULSION PRODUCTS CO., CLD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	KOLPLAST C I S.A.		
<b>CNPJ</b>	59.231.530/0001-93	<b>Autorização</b>	1.02.376-1
<b>Produto</b>	LUVA KOLPLAST		

## Modelo Produto Médico

LUVA KOLPLAST

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartáveis
<b>Registro</b>	10237619018
<b>Processo</b>	25351.339756/2014-00
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S/A		
<b>CNPJ</b>	32.407.538/0001-01	<b>Autorização</b>	1.01.824-2
<b>Produto</b>	LUA CIRURGICA LEMGRUBER NÃO ESTÉRIL		

## Modelo Produto Médico

Embalagem nao esteril contendo um par de Luvas Cirurgicas Lemgruber, tamanhos: 6,0 - 6,5 - 7,0 - 7,5 - 8,0 - 8,5 - 9,0

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartaveis
<b>Registro</b>	10182420007
<b>Processo</b>	25000.012957/9717
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S/A - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	12.936.659/0001-33	<b>Autorização</b>	8.07.489-1
<b>Produto</b>	Luva Cirúrgica MAXITEX		

 MEDIDA CAUTELAR

## Modelo Produto Médico

6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5; 9,0.

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

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Cirúrgicas
<b>Registro</b>	80748910002
<b>Processo</b>	25351.025725/2012-55
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: TERANG NUSA SDN BHD - MALÁSIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S/A		
<b>CNPJ</b>	32.407.538/0001-01	<b>Autorização</b>	1.01.824-2
<b>Produto</b>	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND		

## Modelo Produto Médico

LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND TEXTURIZADA ANTIDERRAPANTE/LISA ANATÔMICA HIPOALERGÊNICA 6; LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND TEXTURIZADA ANTIDERRAPANTE/LISA ANATÔMICA HIPOALERGÊNICA 6,5; LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND TEXTURIZADA ANTIDERRAPANTE/LISA ANATÔMICA HIPOALERGÊNICA 7; LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND TEXTURIZADA ANTIDERRAPANTE/LISA ANATÔMICA HIPOALERGÊNICA 7,5; LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND TEXTURIZADA ANTIDERRAPANTE/LISA ANATÔMICA HIPOALERGÊNICA 8; LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND TEXTURIZADA ANTIDERRAPANTE/LISA ANATÔMICA HIPOALERGÊNICA 8,5; LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND TEXTURIZADA ANTIDERRAPANTE/LISA ANATÔMICA HIPOALERGÊNICA 9

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Cirurgicas
<b>Registro</b>	10182420004
<b>Processo</b>	25000.033261/9841
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S/A - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA		
<b>CNPJ</b>	70.939.574/0001-05	<b>Autorização</b>	1.01.704-8
<b>Produto</b>	LUVA SANRO CIRURGICA ANTIDERRAPANTE COM PO ESTERIL		

## Modelo Produto Médico

Embalagem unitária (par) tamanhos 6.5, 7.0, 7.5, 8.0 e 8.5. Caixas de papelão com 100 unidades.

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartaveis
<b>Registro</b>	10170480013
<b>Processo</b>	25351.333041/2005-43
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TALGE DESCARTÁVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.439.329/0001-00	<b>Autorização</b>	8.06.054-1
<b>Produto</b>	LUA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO - EM LÁTEX - COM PÓ - TALGE		

## Modelo Produto Médico

-Luva para procedimento não cirúrgico - em látex - com pó - Talge - lisa - ambidestra - não estéril - cor natural - tamanho Pequeno (P); -Luva para procedimento não cirúrgico - em látex - com pó - Talge - lisa - ambidestra - não estéril - cor natural - tamanho Médio (M); -Luva para procedimento não cirúrgico - em látex - com pó - Talge - lisa - ambidestra - não estéril - cor natural - tamanho Grande (G).

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartaveis
<b>Registro</b>	80605410008
<b>Processo</b>	25351.241440/2016-29
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: SEMPERIT INVESTMENTS ASIA PTE LTD - CINGAPURA, REPÚBLICA DA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ		

## Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho PP. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural. MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho P. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural. MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho M. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural. MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho G. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural

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

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartáveis
<b>Registro</b>	80495510022
<b>Processo</b>	25351.144323/2017-04
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: TOP GLOVE SDN BHD - MALÁSIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TARGA S.A.		
<b>CNPJ</b>	00.157.774/0005-54	<b>Autorização</b>	8.02.561-7
<b>Produto</b>	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL NEW HAND		

## Modelo Produto Médico

LUVA CIRÚRGICA NEW HAND ESTÉRIL, TEXTURIZADA/LISA, HIPOALERGÊNICA TAM 6,0; LUVA CIRÚRGICA NEW HAND ESTÉRIL, TEXTURIZADA/LISA, HIPOALERGÊNICA TAM 6,5; LUVA CIRÚRGICA NEW HAND ESTÉRIL, TEXTURIZADA/LISA, HIPOALERGÊNICA TAM 7,0; LUVA CIRÚRGICA NEW HAND ESTÉRIL, TEXTURIZADA/LISA, HIPOALERGÊNICA TAM 7,5; LUVA CIRÚRGICA NEW HAND ESTÉRIL, TEXTURIZADA/LISA, HIPOALERGÊNICA TAM 8,0; LUVA CIRÚRGICA NEW HAND ESTÉRIL, TEXTURIZADA/LISA, HIPOALERGÊNICA TAM 8,5; LUVA CIRÚRGICA NEW HAND ESTÉRIL, TEXTURIZADA/LISA, HIPOALERGÊNICA TAM 9,0.

<b>Nome Técnico</b>	Luvras Descartaveis
<b>Registro</b>	80256170014
<b>Processo</b>	25351.597718/2011-07
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: TARGA S.A. - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	Luva Nitrílica sem Pó para procedimentos não Estéreis Descarpack		

## Modelo Produto Médico

LUVAS SEM PÓ BIOABSORVÍVEL ( Powder Free):

PP, P, M, G.

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

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartaveis
<b>Registro</b>	10330669129
<b>Processo</b>	25351.068082/2012-89
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: CAREGLOVE GLOBAL SDN. BHD. - MALÁSIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA.		
<b>CNPJ</b>	03.033.589/0001-12	<b>Autorização</b>	8.02.734-5
<b>Produto</b>	LUIVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL MARCA NUGARD		

## Modelo Produto Médico

G
P
M
PP

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

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartaveis
<b>Registro</b>	80273450001
<b>Processo</b>	25351.472297/2006-56
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: KEVENOLL S.A - URUGUAI</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	MASCARA DUPLA DESCARTÁVEL DESCARPACK II		

## Modelo Produto Médico

Máscara Dupla Descartável Descarpack II com Elástico Máscara Dupla Descartável Descarpack II com Tiras

<b>Nome Técnico</b>	Mascaras
<b>Registro</b>	10330660081
<b>Processo</b>	25351.704233/2012-68
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: XIANTAO FUSHI PROTECTIVE PRODUCTS CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	RIOPASA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.298.254/0001-63	<b>Autorização</b>	8.02.634-0
<b>Produto</b>	MASCARA DESCARTAVEL RMDESC		

**Modelo Produto Médico**

MÁSCARA COM ELÁSTICO

MÁSCARA COM TIRAS

<b>Nome Técnico</b>	Vestimenta Cirurgica
<b>Registro</b>	80263400002
<b>Processo</b>	25351.463246/2005-52
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: RAYSEN HEALTHCARE PRODUCTS LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEXTIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.403.238/0001-11	<b>Autorização</b>	8.14.819-0
<b>Produto</b>	Máscara Cirúrgica Descartável Eva		

Filtrar...

**Modelo Produto Médico**

Máscara Cirúrgica Dupla Descartável Eva Soft Branca com Elástico – embalagem plástica

Máscara Cirúrgica Dupla Descartável Eva Soft Branca com Tira – embalagem plástica

Máscara Cirúrgica Dupla Descartável Eva Soft Branca com Elástico – embalagem cartucho

Máscara Cirúrgica Dupla Descartável Eva Soft Branca com Tira – embalagem cartucho

Máscara Cirúrgica Dupla Descartável Eva Soft Azul com Elástico – embalagem cartucho

Máscara Cirúrgica Dupla Descartável Eva Soft Azul com Tira – embalagem cartucho

Máscara Cirúrgica Tripla Descartável Eva Premium Branca com Elástico – embalagem cartucho

Máscara Cirúrgica Tripla Descartável Eva Premium Branca com Tira – embalagem cartucho

Máscara Cirúrgica Tripla Descartável Eva Premium Azul com Elástico – embalagem cartucho

Máscara Cirúrgica Tripla Descartável Eva Premium Azul com Tira – embalagem cartucho

« 1 2 »

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

<b>Nome Técnico</b>	Mascaras
<b>Registro</b>	81481900012
<b>Processo</b>	25351.292606/2020-64
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEXTIL LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	84.966.498/0001-31	<b>Autorização</b>	1.02.998-0
<b>Produto</b>	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR		

## Modelo Produto Médico

MX01 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR BRANCA COM ELÁSTICO EM CARTUCHO

MX02 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR BRANCA COM ELÁSTICO EM PACOTE

MX03 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR AZUL COM ELÁSTICO EM CARTUCHO

MX04 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR AZUL COM ELÁSTICO EM PACOTE

MX05 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR BRANCA COM TIRAS EM CARTUCHO

MX06 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR BRANCA COM TIRAS EM PACOTE

MX07 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR AZUL COM TIRAS EM CARTUCHO

MX08 - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA MAXICOR AZUL COM TIRAS EM PACOTE

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU máscara cirúrgica tripla maxicor rev00.pdf	4433824/20-8 - 15/12/2020 - 10:28

<b>Nome Técnico</b>	Mascaras
<b>Registro</b>	10299800047
<b>Processo</b>	25351.555491/2020-24
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: JINHUA JINGDI MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	RIOPASA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.298.254/0001-63	<b>Autorização</b>	8.02.634-0
<b>Produto</b>	MASCARA DESCARTAVEL RMDESC		

**Modelo Produto Médico**

MÁSCARA COM ELÁSTICO

MÁSCARA COM TIRAS

<b>Nome Técnico</b>	Vestimenta Cirurgica
<b>Registro</b>	80263400002
<b>Processo</b>	25351.463246/2005-52
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: RAYSEN HEALTHCARE PRODUCTS LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	RIOPASA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.298.254/0001-63	<b>Autorização</b>	8.02.634-0
<b>Produto</b>	MÁSCARA DESCARTÁVEL RMDISC II		

## Modelo Produto Médico

Tiras, elástico

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso MÁSCARA DESCARTÁVEL RMDISC.pdf	4172214/21-5 - 22/10/2021 - 10:52

<b>Nome Técnico</b>	Vestimenta Cirurgica
<b>Registro</b>	80263400053
<b>Processo</b>	25351.374382/2013-16
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: SUNSMED PROTECTIVE PRODUCTS LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	Tayco Equipamentos de Segurança LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.286.826/0001-12	<b>Autorização</b>	8.22.396-2
<b>Produto</b>	Máscara Hospitalar de Proteção Respiratória PFF2-S (N95)		

## Modelo Produto Médico

H-2750

T-750H

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	H-2750 - Instruções e Modo de Uso.pdf	0721633/22-6 - 25/02/2022 - 05:08

<b>Nome Técnico</b>	PEÇA FACIAL FILTRANTE
<b>Registro</b>	82239620001
<b>Processo</b>	25351.558140/2021-56
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: Tayco Equipamentos de Segurança LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 004/2022- SMS  
PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 084/2022  
EDITAL DE LICITAÇÃO – PREÂMBULO – ID923946

➤ CRITÉRIO DE JULGAMENTO: POR ITEM

<b>I. Regência legal:</b> Decreto Federal 10.024/19, Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012, Decreto Municipal nº 18.629/2017, de 15 de agosto de 2017 e subsidiariamente aplicando-se, ainda, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, LC 123/2006, LC 147/2014, atualizadas, e demais diplomas legais vigentes, nas condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.	
<b>II. Repartição interessada e setor:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ- BA	
<b>III. Número de ordem:</b> P.E - Nº 004/2022 – SMS/SRP	<b>IV. Processo administrativo nº:</b> 084/2022
<b>V. Finalidade da licitação/objeto:</b> Aquisição de material de consumo para suprir as necessidades e demandas da Secretaria Municipal de Saúde, visando enfrentar a nova cepa do COVID-19 que está se espalhando pelo Município.	
<b>VI. Tipo de licitação:</b> Menor Preço	<b>VII. Unidade Solicitante:</b> Secretária Municipal de Saúde
<b>VIII. Regime de execução:</b> Empreitada por preço unitário	<b>IX. Prazo de vigência</b> 12 meses a partir da data da assinatura.
<b>X. Informações gerais da sessão pública de licitação:</b> Edital disponível nos sites: <a href="http://www.licitacoes-e.com.br">www.licitacoes-e.com.br</a> e <a href="http://pmjequie.ba.ipmbrasil.org.br">http://pmjequie.ba.ipmbrasil.org.br</a> Tempo de disputa: 05 (cinco) minutos mais o tempo aleatório do sistema. Recebimento das propostas: a partir das 08:00 horas do dia 25 de fevereiro de 2022, até as 08:00 horas do dia 09 de março de 2022. ( <u>horário do Estado da Bahia</u> ) Abertura das propostas eletrônicas: 08:00 do dia 09/03/2022 ( <u>horário do Estado da Bahia</u> ) Início da Sessão Pública: às 15:00 do dia 09/03/2022 ( <u>horário do Estado da Bahia</u> ) <ul style="list-style-type: none"><li>À critério do Pregoeiro da licitação, o horário definido para realização do certame poderá ser prorrogado, desde que não comprometa o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação, em razão da indisponibilidade de infraestrutura física e/ou de instrumentos de trabalhos necessários à realização do certame na data e horário estipulados.</li></ul>	
<b>XI. Local, horário e responsável pelos esclarecimentos sobre este edital:</b> Pregoeiro e Portaria de designação:Tiago Alves Guimarães Muniz, portaria 006, de 13 de janeiro de 2022 Endereço: Praça Duque de Caxias, s/n, Jequezinho – Jequié - Ba e-mail: <a href="mailto:compeljuridicosms@gmail.com">compeljuridicosms@gmail.com</a>	



PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 004/2022-SMS

TODAS AS REFERÊNCIAS DE TEMPO NO EDITAL, NO AVISO E DURANTE A SESSÃO PÚBLICA OBSERVARÃO, OBRIGATORIAMENTE, O HORÁRIO DO ESTADO DA BAHIA E, DESSA FORMA, SERÃO REGISTRADAS NOS DOCUMENTOS PERTINENTES.

PARTE A – PREÂMBULO

1. **Regência Legal**

Esta licitação obedecerá, integralmente, Decreto Federal 10.024/2019, as disposições do Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012, do Decreto Municipal nº 18.629/2017, de 15 de agosto de 2017, LC 123/06 e alterações, Decreto Federal nº 7.892/13 e subsidiariamente aplicando-se, ainda, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, atualizada, e demais diplomas legais vigentes, nas condições estabelecidas neste Edital e seus anexos

2. **Órgão Interessado**

Secretaria Municipal de Saúde – SMS

3. **Modalidade e nº. da Licitação**

PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº 004/2022-SMS

4. **Nº Processo Administrativo**

084/2022

5. **Tipo de Licitação**

Menor Preço

6. **Forma de Fornecimento**

Pronta entrega

7. **Condição de Futura Contratação**

7.1 Como condição prévia à contratação, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de idoneidade da licitante, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação em licitação e conseqüentemente a futura contratação:

a) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria Geral da União <http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis> (AQUELES DECLARADOS INIDÔNEOS);

b) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça [http://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php);

c) Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1498:3> (SE A LICITAÇÃO FOR CUSTEADA COM RECURSOS FEDERAIS)

8. **Para Habilitação exigir-se-á dos interessados**

8.1. **Habilitação jurídica**

8.1.1. Ato Constitutivo, Estatuto, Contrato Social ou Consolidação e alterações em vigor, **inclusive RG e CPF do administrador legal**, devidamente registrado(s), em se tratando de Sociedade Comercial e, no caso de Sociedade por Ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

8.1.2. Registro Comercial ou documento de constituição em se tratando de Empresa Individual, **juntamente com RG e CPF**;

8.1.3. No caso de sociedades simples, do ato constitutivo **juntamente com RG e CPF**, estatuto ou contrato social, com suas eventuais alterações supervenientes em vigor, devidamente registrados, acompanhados dos atos comprobatórios de eleição e investidura dos atuais administradores;

8.1.4. Decreto de Autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e Ato de Registro ou Autorização para Funcionamento, expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;



- 8.1.5. Original ou cópia autenticada de procuração ou credencial identificando responsável pela assinatura do contrato, **juntamente com RG e CPF do procurador**, quando necessário;

## 8.2. Regularidade Fiscal e Trabalhista

- 8.2.1. Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;
- 8.2.2. Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;
- 8.2.3. Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal (Alvará de Localização e Funcionamento ou outro equivalente), se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;
- 8.2.4. Prova de Regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), em vigor na data de apresentação da proposta, tratando-se de pessoa jurídica, por meio da apresentação do CRF – Certificado de Regularidade do FGTS;
- 8.2.5. Prova de Regularidade para com a **Fazenda Federal** e o **Sistema de Seguridade Social - INSS**, em vigor na data de apresentação da proposta, mediante a apresentação da CND – Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União ou CPD-EN – Certidão Positiva com Efeitos de Negativa;
- 8.2.6. **Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 1º de maio de 1943. (NR), atendendo ao disposto na Lei Federal nº 12.440 de 7 de julho/2011**, que poderá ser obtido no endereço: <http://www.tst.jus.br/certidao>;
- 8.2.7. Prova de regularidade para com as Fazendas Públicas Estadual e Municipal. A comprovação da regularidade fiscal, no âmbito do Município, será efetuada mediante apresentação de certidão negativa de débito expedida pelo Município de Jequié para as empresas locais, ou àquela expedida no domicílio ou sede da empresa licitante;
- 8.2.7.1. Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual** obtida mediante apresentação de Certidão Negativa de Débito, ou Positiva com efeito de Negativa, expedida pelo Estado da Federação domicílio ou sede da empresa licitante, **conforme o caso**;
- 8.2.7.2. Prova de regularidade para com a **Fazenda Municipal**. A comprovação da regularidade fiscal, no âmbito do Município, será efetuada mediante apresentação de certidão negativa de débito expedida pelo Município de Jequié, ou aquela expedida **no domicílio ou sede da empresa licitante**.

### → Para as Microempresas ou Empresa de Pequeno Porte

- 8.2.8. As Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte, devidamente identificadas no certame, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação da regularidade fiscal, mesmo que esta apresente restrições, conforme art. 43, LC 123/06:
- 8.2.8.1. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, na hipótese exclusiva do subitem 11.2., cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o licitante (ME ou EPP) for Declarado Vencedor do certame, prorrogáveis





por igual período, a critério da Administração Municipal, mediante solicitação encaminhada por escrito, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de negativa, conforme art. 43, § 1º, LC 123/06;

- 8.2.8.2.** A não regularização da documentação fiscal no prazo previsto no subitem 9.2.8.1, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei Federal nº. 8.666/93, sendo facultado à administração convocar os licitantes remanescentes na ordem de classificação, para assinatura do contrato, ou revogar a licitação, conforme art. 43, § 2º, LC 123/06.

### **8.2.9. AS CERTIDÕES EXTRAÍDAS DA INTERNET SÓ TERÃO VALIDADE SE CONFIRMADA A SUA AUTENTICIDADE**

## **8.3 Qualificação Técnica**

- 8.3.1** Comprovação de aptidão do desempenho de atividade conforme sua razão social e cadastro junto ao Município, compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da licitação, através da apresentação de atestados atualizados fornecidos por pessoa jurídica de direito público ou privado.
- 8.3.2** Alvará ou licença sanitária para funcionamento, conforme o caso, expedido pelo Serviço de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal da sede do licitante. Caso o documento exigido nesta alínea não indique a sua validade, considerar-se-á o prazo de 12 (doze) meses, contados da sua emissão.
- 8.3.3** Certificado do Registro do produto cotado, no Ministério da Saúde, conforme art. 14, parágrafo 4º do Decreto Federal n.º 79.094/77 ou publicação no Diário Oficial da União, **conforme o caso.**
- 8.3.4** Autorização de funcionamento da licitante e do fabricante do produto cotado, expedido pela Agência de Vigilância Sanitária – ANVISA / MS. Poderá ser apresentada a publicação no Diário Oficial da União, **conforme o caso.**

## **8.4 Qualificação econômico-financeira**

A documentação relativa à qualificação econômico-financeira, cujo objeto social deverá ser compatível com o objeto licitado, consistir-se-á em:

- 8.4.1** Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis de Resultados do último Exercício Social exigível, apresentados na forma da lei, devidamente registrados na Junta comercial ou órgão equivalente, que comprove a boa situação financeira da empresa atualizada por índices oficiais quando encerrados há mais de 03 (três) meses da data da apresentação da proposta, vedada a sua substituição por Balancetes ou Balanços Provisórios, de acordo com a Lei das Sociedades por Ações, constando Termo de Abertura e Encerramento;
- 8.4.2** Para balanço escriturado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – SPED o mesmo deverá estar acompanhado do Termo de Abertura e Encerramento, Recibo de Entrega de Livro Digital e Recibo de Entrega da Escrituração (FCONT) encaminhada a RFB;
- 8.4.3** No caso específico de Sociedades por Ações, o balanço deverá ser apresentado por publicação no(s) meio(s) previsto(s) na legislação.





- 8.4.4** Para as empresas constituídas no exercício de 2022, será exigido apenas o Balanço de Abertura, na forma da lei, assinado por técnico habilitado no CRC com aposição da etiqueta de declaração de habilitação profissional (DHP);
- 8.4.5** A comprovação da boa situação econômico-financeira da empresa será avaliada pelos índices abaixo, apurados com base no balanço apresentado, conforme estabelecido no Art. 31, da Lei 8.666/93, e pela comprovação do capital social;
- 8.4.6** Certidão Negativa de Falência, Concordata ou Recuperação Judicial expedida pelo distribuidor da sede da empresa licitante, com validade mínima de 30 dias, ou aquela expressa no corpo da mesma ou com data não superior a 06 (seis) meses da data limite para recebimento das propostas, se outro prazo não constar de ato normativo próprio ou do documento;
- 8.4.7** Declaração/Certidão do Simples Nacional extraída do site oficial Simples Nacional, disponível em: <http://www8.receita.fazenda.gov.br/SimplesNacional/> quando tratar-se de empresa optante pelo Simples Nacional. Somente para Microempreendedores Individuais (MEI), Microempresas (ME) ou Empresas de Pequeno Porte (EPP).
- 8.4.8** Fica dispensada a apresentação de Balanço Patrimonial para Microempreendedores Individuais (MEI).
- 8.4.9** Toda documentação contábil exigida no subitem **8.4** deste instrumento, deverá ser apresentada assinada por bacharel ou técnico em Ciências Contábeis, devidamente habilitados no CRC – Conselho Regional de Contabilidade do seu domicílio ou sede, constando nome completo e número do registro profissional;

## 8.5 Declarações necessárias para Habilitação

- 8.5.1** Declaração Conjunta Geral de Pleno Conhecimento e Enquadramento, de Inexistência de fato Superveniente Impeditivo da Habilitação para licitar e o que estabelece o Art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal, combinado com o Art. 27 da Lei nº. 8.666/93, alterada pela Lei nº. 9.854/98 (**Declaração Geral Conjunta – Anexo I**)
- 8.5.2** Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, conforme modelo constante no **ANEXO II** deste Instrumento. **Somente para as Microempresas ou Empresa de Pequeno Porte.**
- 9.0.** É facultado ao Pregoeiro ou autoridade superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta.
- 10.** No uso da prerrogativa conferida pelo § 3º do artigo 43 da Lei nº 8.666/93, o Pregoeiro poderá solicitar, a qualquer tempo, os originais de procurações, documentos de habilitação, documentos que integrem as propostas dos licitantes e quaisquer outros cujas cópias sejam apresentadas durante o processo licitatório.



## PARTE B – DISPOSIÇÕES ESPECÍFICAS DESTE CERTAME

### 1. Termo de Referência

- 1.1. O **valor total estimado** para a aquisição do referido objeto, elaborado em virtude dos valores praticados no mercado.
- 1.2. **Origem dos Recursos:** Fontes 14 e 02.
- 1.3. **Responsável Técnico/ Fiscal do Contrato:** As dúvidas referentes às especificações dos produtos deverão ser reportadas à: ANDRÉ VINICIUS LEANDRO MOURA – Diretora de Orçamento e Termo de Referência e Fiscal de Contratos.
- 1.4. **Local de entrega:** Almoxarifado da Prefeitura Municipal de Jequié, situado à Rua Leonel Ribeiro, nº 205, Bairro Campo do América, Jequié-BA, das 07:00 às 13:00 horas.
- 1.5. **Forma de fornecimento dos produtos:** Através da emissão e encaminhamento de Pedido(s) /Ordem de Compra(s) ou Serviço ao respectivo fornecedor ou prestador, vencedor do item licitado.
- 1.6. O **prazo para entrega: Em até 20 (quinze) dias corridos**, após a emissão da Autorização de Fornecimento de Material pelo contratante,
- 1.7. O pedido será feito em quantidade gradativa, conforme a necessidade e solicitação da Unidade Requisitante:
  - 1.7.1. O **prazo de validade da Ata de Registro de Preços e Contrato será de 12 (doze) meses**, contados de sua assinatura;
  - 1.7.2. O **prazo de vigência do contrato que rege o presente processo** proporcional aos créditos orçamentários anuais, a partir de sua assinatura;
  - 1.7.3 O **pagamento pelo fornecimento do objeto licitado será efetuado 30 (trinta) dias** a contar da data de recebimento e verificação da conformidade dos produtos licitados por parte da Unidade Requisitante, juntamente com o recebimento da Nota Fiscal.

### 2 Determinações Adicionais

- 2.1 Além das determinações contidas na **PARTE C – DISPOSIÇÕES GERAIS**, bem como daquelas decorrentes de lei, deverão ser observados os seguintes itens neste instrumento convocatório:

**2.2.1** É vedada a subcontratação parcial do objeto, a associação da contratada com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial do contrato, bem como a fusão, cisão ou incorporação da contratada, não se responsabilizando o contratante por nenhum compromisso assumido por aquela com terceiros.



## Anexo Termo de Referência - PARTE C – DISPOSIÇÕES GERAIS

### 1. Da Justificativa

Tendo em vista a atual situação em que se encontra nosso País, Estado e Município, devido a ploriferação da nova cepa do Covid-19, vislumbra-se a necessidade por meio desta Secretaria Municipal de saúde, utilizando-se de todos os esforços e meios cabíveis para enfrentar, prevenir e conter a atual situação epidemiológica, sabendo que os materiais hospitalares, equipamentos de proteção individual (EPI), testes de detecção e demais insumos, são de suma importância no auxílio dos profissionais de saúde, a Secretaria Municipal de Saúde necessita da aquisição destes materiais buscando reduzir os riscos de contaminação em massa.

Diante desse exposto se justifica a aquisição destes materiais para o abastecimento dos itens nas Unidades de Saúde, tendo em vista sua importância no combate ao Covid-19.

### 2. Da Participação

- 2.1. Somente serão admitidos a participar desta licitação os interessados previamente credenciados junto ao Banco do Brasil ([www.bb.com.br](http://www.bb.com.br)), que atenderem plenamente às exigências de habilitação contidas neste edital e **que pertençam ao ramo de atividade pertinente ao objeto licitado;**
- 2.2. Não será admitida a participação de empresas em consórcio nesta licitação;
- 2.3. Não poderão participar os interessados que se encontrem sob falência, recuperação judicial, concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação, ou em regime de consórcio, qualquer que seja sua forma de constituição, empresas estrangeiras que não estejam regularmente estabelecidas no País, nem aqueles que estejam com o direito suspenso de licitar e contratar com a Administração Pública ou as declaradas inidôneas.

### 3. Da Impugnação do Ato Convocatório

- 3.1. Até 02 (dois) dias antes da data fixada para recebimento das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório
  - 3.1.1. Caberá ao Pregoeiro decidir sobre a petição no prazo de 24 (vinte e quatro) horas;
  - 3.1.2. Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização do certame;

### 4. Da Representação e do Credenciamento

- 4.1. **O credenciamento do LICITANTE será realizado pela empresa**, através do Banco do Brasil, no prazo máximo de até 03 (três) dias úteis após a formalização do pedido e da entrega da documentação necessária em agência do Banco do Brasil;
- 4.2. O credenciamento dar-se-á pela atribuição de senha pessoal e intransferível para acesso às **Licitações-e** ([www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br)) e funcionará como assinatura eletrônica, implicando em responsabilidade legal e na presunção de sua capacidade para a realização das transações inerentes a este pregão eletrônico, validando todos os atos praticados;



- 4.3. Informações complementares sobre credenciamento poderão ser obtidas pelos telefones 0800 729 0500, capitais e regiões metropolitanas 3003 0500 ou pelo e-mail: [licitacoes@bb.com.br](mailto:licitacoes@bb.com.br).

## 5. Da Proposta de Preços- Aspectos relativos à confecção e classificação

- 5.1. As propostas comerciais deverão ser enviadas através do site: [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br) mediante a opção “**Acesso Identificado**”, no sistema eletrônico Licitações–e.com.br do Banco do Brasil, obedecendo a data e horários estabelecidos no **preâmbulo X do Edital**;
- 5.2. Antes de enviar a proposta comercial em formulário eletrônico, o **LICITANTE** deverá manifestar, em campo próprio do site [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br), o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação e demais condições previstas neste Edital;
- 5.3. Quando do registro das respectivas propostas no sistema [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br), o Pregoeiro poderá observá-las detalhadamente procedendo, quando necessário, a **desclassificação das propostas** que não atenderem as condições e exigências deste Edital, no que se refere à apresentação da **marca e modelo** (quando necessário) e/ou **consignarem preços inexequíveis ou acima dos valores estimados pela Administração**, assim considerados aqueles incoerentes com os praticados pelo mercado, para a execução do objeto do contrato;
- 5.4. A Proposta de Preço e os lances formulados deverão ser apresentados levando em conta o critério de julgamento: **menor preço por item**.
- 5.5. A Comissão de Avaliação de Compras será composta pelo Pregoeiro responsável pela respectiva licitação, pela equipe de apoio e por servidores públicos do(s) órgão(s) requisitante(s) do objeto licitado, franqueado o ingresso de quaisquer interessados para acompanhar o desenvolvimento do certame, desde que não seja perturbada ou impedida a realização dos trabalhos, conforme disposição da Lei 8.666/93, Art. 4º.
- 5.6. A empresa deverá registrar no sistema licitações-e.com.br o valor do item que desejar concorrer. A quantidade e especificações dos itens componentes dos itens estão dispostos no anexo IV deste edital.
- 5.7. **Especificação para elaboração da Proposta de Preço atualizada:**
- 5.7.1. O Proponente deverá levar em consideração os seguintes aspectos imediatamente especificados para elaboração da proposta de preços:
- 5.7.2. A indicação dos dados bancários do proponente, identificação do banco, número da agência bancária e número da conta corrente, com vistas à efetuação de pagamento pelo fornecimento/prestação;
- 5.7.3. Marca, modelo, referência e demais características dos produtos licitados, deverão ser informados, no Formulário de Proposta, conforme modelo em anexo. O licitante deverá apresentar proposta realinhada após realização da disputa.
- 5.7.4. O **prazo de validade da Proposta comercial é de no mínimo 120 (cento e vinte) dias** corridos, a contar da data da entrega das propostas, em consonância com o disposto na legislação vigente. As propostas que omitirem o seu prazo de validade serão consideradas como válidas pelo período supracitado;
- 5.7.5. Todas as características declaradas devem ser descritas na proposta vencedora e comprovadas através de documentos de domínio público emitidos pelo fabricante, tais como: catálogos, manuais, fichas de especificação técnica ou páginas da *internet* impressas, onde o produto ou



- componente ofertado seja claramente descrito em forma visual e/ou escrita.
- Devem ser indicados todos os modelos de todos os produtos ofertados;**
- 5.7.6.** Os materiais informativos utilizados para comprovar as especificações dos produtos cotados, que estejam impressos em idioma diverso do nacional, deverão ser apresentados com tradução para o português;
- 5.7.7.** A pretensa contratada deve observar e levar em consideração para cálculo de custos o período de validade das propostas bem como o período de vigência do contrato de fornecimento;
- 5.7.8.** Quando for o caso, observar e levar em consideração para cálculo de custos a forma de fornecimento, gradativa ou imediata, conforme solicitação da respectiva Coordenação da Unidade Requisitante mencionada no **Preâmbulo VII** deste edital;
- 5.7.9.** Nos preços apresentados/registrados deverão estar inclusos todos os custos com material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da licitante, como também, custo com fardamento; transportes de qualquer natureza; materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios e equipamentos utilizados; depreciação; aluguéis; administração; impostos; taxas; emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, influenciem no fiel cumprimento das obrigações por parte da pretensa contratada;
- 5.7.10.** A Proposta de Preços (devidamente atualizada após a realização da disputa eletrônica) do arrematante e os Documentos de Habilitação deverão ser encaminhados pelo sistema eletrônico no prazo de até 03 horas, após o proponente se tornar arrematante.
- 5.8.** A Proposta de Preços atualizada deverá ser apresentada **preferencialmente em papel timbrado do proponente com base nas informações do formulário constante em ANEXO V, com todos os itens relacionados em ANEXO VI – Modelo de Proposta Econômica**, em língua portuguesa, salvo quanto a expressões técnicas de uso corrente, redigidas com clareza, sem emendas, rasuras, acréscimos ou entrelinhas, devidamente datada, assinada e rubricada em todas as folhas, pelo representante legal do proponente;
- 5.9. A Proposta de Preços deverá conter**
- 5.9.1.** Cotação de preços em moeda corrente nacional, expressos em algarismos;
- 5.9.2.** A proposta e os lances formulados pelo licitante, através do sistema eletrônico deverá indicar o preço do item expresso em Real (R\$), com no máximo 2 (duas) casas decimais após a vírgula, cotado conforme modelo de planilha de preços – Anexo V deste Edital. Em caso de divergência entre os valores unitários e totais, serão considerados os primeiros;
- 5.9.3.** Especificação detalhada, de forma a caracterizar e identificar perfeitamente o produto cotado;
- 5.9.4.** Declaração expressa de que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos;
- 5.9.5.** Oferta firme e precisa, sem alternativas de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado;
- 5.10.** Quaisquer tributos, custos e despesas diretos ou indiretos omitidos da proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo





- considerados pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título, devendo os produtos serem fornecidos à Administração Pública municipal, sem ônus adicionais;
- 5.11. **Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências do presente Edital e seus Anexos, sejam omissas ou apresentem irregularidades, ou defeitos capazes de dificultar o julgamento;**
- 5.12. A Ata de Registro de Preços terá validade pelo prazo de 12 (doze) meses, conforme determina o Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012;
- 5.13. Os contratos decorrentes do Sistema de Registro de Preços terão sua vigência conforme as disposições contidas nos instrumentos convocatórios e respectivos contratos, obedecido o disposto no artigo 57 da Lei Federal nº 8.666, de 1993;
- 5.14. Quando a proposta continuar se mostrando mais vantajosa para o município, nos casos em que a Ata seja inferior a um ano, poderá ser admitida a prorrogação da sua vigência, respeitado o período máximo de 12 (doze) meses;
- 5.15. O Município é considerado consumidor final, sendo que o licitante deverá obedecer ao fixado no artigo 155, § 2º, VII, b, da Constituição Federal de 1988;
- 5.16. O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou na hipótese do Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012, cabendo a Secretaria de Saúde, por intermédio do Setor de Compras e Licitações, promover as necessárias negociações junto aos fornecedores, conforme dispõe o Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012;
- 5.17. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o órgão gerenciador deverá:
- 5.17.1. Convocar o fornecedor visando a negociação para a redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;
- 5.17.2. Frustrada a negociação, o fornecedor terá o seu registro cancelado, conforme dispõe o Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012.
- 5.18. Quando ocorrer a hipótese do Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012 e, para que seja mantido o equilíbrio econômico-financeiro, o fornecedor poderá apresentar pedido de revisão de preço obedecendo as disposições do ponto 18 deste edital, desde que a revisão do preço registrado não ultrapasse o preço praticado no mercado.
- 5.19. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.
- 5.20. Recomenda-se aos licitantes que façam constar de suas propostas nome e qualificação da pessoa com poderes para firmar a Ata de Registro de Preços com o Município.
- 5.21. Quando todas as propostas forem desclassificadas e/ou houver número insuficiente de propostas, o Pregoeiro poderá suspender o pregão e estabelecer, imediatamente, um novo prazo de até 24 (vinte e quatro) horas para o recebimento de novas propostas. A apresentação das propostas implicará na plena aceitação, por parte do proponente, das condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

## 6. Habilitação Preliminar

- 6.1. A Habilitação preliminar na Licitação modalidade pregão se dará por meio do preenchimento da Declaração de Habilitação, conforme consta modelo no Anexo I (um) que é parte integrante deste Edital. É de inteira responsabilidade do Fornecedor/Proponente as informações prestadas na Declaração mencionada, a fim de poder licitar com a Administração Pública.
- 6.2. O licitante deve ter condição de cumprir, em tempo hábil, a exigência de entrega de, no mínimo, todos os documentos exigidos.

## 7. Da Habilitação

- 7.1. Para habilitação dos interessados na licitação, exigir-se-ão, os seguintes documentos mencionados no Item 9, Parte A do preâmbulo.



- 7.2. Os documentos necessários à habilitação deverão estar com prazo vigente e poderão ser apresentados, de imediato, via E-mail, após o encerramento da etapa de lances da sessão pública.
- 7.3. Encaminhamento dos originais ou cópias autenticadas será no prazo de até 02 (dois) dias úteis do encerramento do pregão, sendo, inclusive, **condição indispensável para contratação.**

7.4. **Disposições Gerais da Habilitação**

- 7.4.1. Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por meio de cartório competente ou por servidor da Administração Pública ou, ainda, por publicação em órgão da imprensa oficial.
- 7.4.2. Os documentos apresentados deverão ser, obrigatoriamente, da mesma sede, ou seja, se da Matriz, todos da Matriz, se de alguma filial, todos da mesma filial, com exceção dos documentos que são válidos para Matriz e todas as filiais.
- 7.4.3. Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitação de documento em substituição aos documentos requeridos no presente Edital e seus Anexos.
- 7.4.4. **Se a documentação de habilitação não estiver completa e correta ou contrariar qualquer dispositivo deste Edital e seus Anexos, o Pregoeiro considerará o proponente inabilitado**, ressalvados os casos específicos referente aos documentos exigidos para efeito de Comprovação de Regularidade Fiscal.

7.5. **Para Habilitação das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte**

- 7.5.1. **Regularidade Fiscal das microempresas e Empresas de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.**
- 7.5.2. As microempresas e empresas de pequeno porte, beneficiárias do tratamento diferenciado e favorecido previsto na Lei Complementar nº 123/06, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.
- 7.5.3. Nesta hipótese, havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.
- 7.5.4. A não – regularização da documentação, no prazo previsto no item anterior, implicará decadência do direito a contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 10.520/02, Lei nº 8.666/93.

8. **Sessão do Pregão**

- 8.1. A partir do horário previsto no Edital, terá início a sessão pública do pregão eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas e em consonância com as especificações e condições detalhadas pelo edital.
- 8.2. Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital.

9. **Disputa Eletrônica**



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



- 9.1** Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa “aberto e fechado”, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado.
- 9.2** A etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de quinze minutos. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de tempo de até dez minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.
- 9.3** Encerrado o prazo previsto no item anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até dez por cento superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.
- 9.4** Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas neste item, poderão os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.
- 9.5** Após o término dos prazos estabelecidos nos itens anteriores, o sistema ordenará os lances segundo a ordem crescente de valores.
- 9.6** Não havendo lance final e fechado classificado na forma estabelecida nos itens anteriores, haverá o reinício da etapa fechada, para que os demais licitantes, até o máximo de três, na ordem de classificação, possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.
- 9.7** Poderá o pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da etapa fechada, caso nenhum licitante classificado na etapa de lance fechado atender às exigências de habilitação.
- 9.8** Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.
- 9.9** Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.
- 9.10** No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.
- 9.11** Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.
- 9.12** O Critério de julgamento adotado será o menor preço, conforme definido neste Edital e seus anexos.
- 9.13** Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.
- 9.14** Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria às microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.





- 9.15** Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.
- 9.16** A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.
- 9.17** Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.
- 9.18** No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.
- 9.19** Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.
- 9.20** Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 3º, § 2º, da Lei nº 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens produzidos:
- 9.20.1** no país;
- 9.20.2** por empresas brasileiras;
- 9.20.3** por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;
- 9.20.4** por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação.
- 9.21** Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas ou os lances empatados.
- 9.22** Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.
- 9.23** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.
- 9.24** O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 03 (três) horas, envie através da plataforma de compras, a proposta readequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, de documentos de habilitação complementares.
- 9.25** Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## **10. Do Julgamento das Propostas**



- 10.1. O critério de julgamento será o de **MENOR PREÇO POR ITEM**
- 10.2. Encerrada a etapa de lances, o Pregoeiro poderá encaminhar pelo sistema eletrônico, contraproposta diretamente ao proponente que tenha apresentado o menor valor, para que possa ser obtida melhor proposta.
- 10.3. Havendo apenas uma oferta, esta poderá ser aceita, desde que atenda todas as condições do Edital e seu preço seja compatível com o valor estimado para a contratação e dentro da realidade do mercado.
- 10.4. Declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas às propostas, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e valor, decidindo motivadamente a respeito.
- 10.5. Sendo aceitável a proposta de menor preço, será verificado pelo Pregoeiro as condições habilitatórias do licitante que tiver formulado.
- 10.6. Constatado o atendimento pleno às exigências editalícias, o licitante habilitado será declarado vencedor, sendo-lhe adjudicado o objeto da licitação, pelo Pregoeiro, com a posterior homologação do resultado pela Autoridade Competente.
- 10.7. Se a oferta não for aceitável ou se o licitante desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a oferta apresentada, verificando a aceitabilidade e procedendo à habilitação do proponente, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda a todas as exigências, sendo o respectivo licitante declarado vencedor e a ele adjudicado o objeto definido neste Edital e seus Anexos.
- 10.8. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem as condições e exigências deste Edital e/ou consignarem preços apresentada ou superfaturados para a Administração, assim considerados aqueles incoerentes com os praticados pelo mercado, à execução do objeto do contrato.
- 10.9. **NO QUE CONCERNE ÀS INFORMAÇÕES PERTINENTES AO JULGAMENTO REGISTRADAS NO CHAT MENSAGENS DO SISTEMA [licitacoes-e.com.br](http://licitacoes-e.com.br), O LICITANTE DEVE OBEDECER AS DETERMINAÇÕES CONSTANTES DESTES ITENS, VISANDO ASSEGURAR A OPORTUNIDADE DE REDIGIR CONSIDERAÇÕES A CADA UM DOS LICITANTES E PROMOVENDO MAIOR AGILIDADE AO PROCESSO DE ANÁLISE/JULGAMENTO DE CADA ITEM**
- 10.9.1. Quando necessário e desejado, o LICITANTE deve redigir considerações de seu respectivo interesse no Chat Mensagens do ITEM desejado
- 10.9.2. Posteriormente, as razões expostas no Chat Mensagens devem ser redigidas em PAPEL TIMBRADO da Licitante autora das considerações, e encaminhada via e-mail para o Pregoeiro da Licitação, para conhecimento e providências necessárias.
- 10.9.3. AS MANIFESTAÇÕES QUE NÃO PREENCHEREM, SIMULTANEAMENTE, OS DOIS REQUISITOS mencionados anteriormente (10.9.1 e 10.9.2), SERÃO DESCONSIDERADAS PARA EFEITO DE ANÁLISE/JULGAMENTO, por contrariar esta disposição editalícia.
- 10.10. Da sessão, o sistema gerará Ata Circunstanciada, na qual estarão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes, e estará disponível para consulta no site: [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br)

→ **Para as Microempresas ou Empresa de Pequeno Porte**



- 10.11. No caso de empate ficto será assegurada, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, a preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte beneficiárias do regime diferenciado e favorecido, nos termos que se seguem.
- 10.12. Entende-se por empate ficto as situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam até 5% (cinco por cento) superiores à proposta mais bem classificada.
- 10.13. Em qualquer destas hipóteses, a microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado.
- 10.14. No caso de equivalência dos valores apresentados pelo MEI, ME e EPP que se encontrem nos intervalos estabelecidos no subitem 10.12, será realizado sorteio entre eles para que se identifique o que primeiro poderá apresentar melhor oferta. E sempre que houver sorteio deverá ser lavrada ata específica .
- 10.15. A existência de restrição na comprovação da regularidade fiscal das microempresas e de empresas de pequeno porte sujeitas ao regime da Lei Complementar nº 123/06 não implica a inabilitação automática da licitante, observados os prazos para obtenção da regularidade fiscal conforme determina a Lei Complementar nº 123/2006.
- 10.16. Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital e em seus Anexos.
- 10.17. Não haverá empate ficto nos ITENS exclusivos para ME e EPP.
- 10.18. Empresas de outro porte não poderão concorrer aos itens exclusivos para ME e EPP, sob pena de desclassificação.

## 11. Dos Recursos e Impugnações

- 11.1. **Quando da intenção de RECURSOS ou IMPUGNAÇÕES, os mesmos deverão ser protocolados pelo Licitante, junto à Comissão de Pregão da Secretaria de Saúde, localizada à Pça Duque de Caxias, s/n, Jequiezinho, Jequié- Ba, para que seja instaurado o devido processo.**
  - 11.1.1. É permitida à licitante a utilização de sistema de transmissão de dados e imagens ou outro meio eletrônico, para a apresentação de recursos que dependam de petição escrita.
  - 11.1.2. A utilização de sistema de transmissão de dados e imagens não prejudica o cumprimento dos prazos, devendo os originais ser entregues no setor supracitado da Secretaria Municipal de Saúde, necessariamente, em até 03(três) dias, sob pena de não conhecimento do recurso.
  - 11.1.3. A utilização do sistema de transmissão torna o usuário responsável pela qualidade e fidelidade do material transmitido, e por sua entrega ao Setor de Compras e Licitações.
  - 11.1.4. Não havendo perfeita concordância entre o original remetido pelo sistema de transmissão de dados e imagens ou outro meio eletrônico e o original entregue, o recurso não será conhecido, podendo, ainda, a licitante sofrer as punições cabíveis.
- 11.2. Declarado o **LICITANTE** vencedor, qualquer **LICITANTE** poderá manifestar motivadamente a intenção de recorrer no prazo de 04 horas, em campo específico do site eletrônico [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br), quando lhe será concedido o prazo de até 03 (três) dias para a apresentação das razões do recurso, ficando os demais **LICITANTES** desde logo intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente.



- 11.3. A falta de manifestação imediata e motivada do licitante importará a decadência do direito de recurso e a adjudicação do objeto pelo Pregoeiro ao vencedor.
- 11.4. O acolhimento do recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 11.5. Os autos do processo permanecerão com vistas franqueadas aos interessados, no Setor de Compras e Licitações, da Secretaria Municipal de Saúde, à Pça Duque de Caxias, s/n, Jequiezinho – Jequié - Ba

## 12. Adjudicação e Homologação

- 12.1. Não havendo recurso, o Pregoeiro adjudicará o objeto da licitação à proponente vencedora, para posterior homologação do resultado pela autoridade superior.
- 12.2. Ocorrendo a manifestação de recursos, decididos os mesmos eventualmente interpostos e, constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade superior adjudicará o objeto licitado ao licitante vencedor, homologando, em seguida, o procedimento licitatório
- 12.3. Como condição para o fornecimento, o licitante vencedor deverá manter as mesmas condições de habilitação, prestar as informações solicitadas pela Prefeitura Municipal de Jequié, dentro dos prazos estipulados, bem como não transferir a outrem as obrigações decorrentes deste Edital.
- 12.4. Homologado o resultado da licitação, o Setor de Compras e Licitações, respeitada a ordem de classificação e a quantidade de fornecedores a serem registrados, convocará os interessados para assinatura da Ata de Registro de Preços que, depois de cumprido os requisitos de publicidade, terão efeito de compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas.
- 12.5. A homologação e a adjudicação do objeto desta licitação não implicarão em direito à contratação.

## 13. Do Pagamento

- 13.1. **O pagamento será efetuado 30 (trinta) dias após o recebimento da nota fiscal.**
- 13.2. O pagamento somente será efetuado após o “atesto”, pelo servidor competente, da Nota Fiscal, que deverá vir acompanhada do DANFE e/ou RANFS, apresentadas pela **LICITANTE**.
  - 13.2.1. O “atesto” fica condicionado à verificação da conformidade da Nota Fiscal apresentada pela **CONTRATADA** e do regular cumprimento das obrigações assumidas;
  - 13.2.2. O DANFE – Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica será exigido, sempre que a nota fiscal for eletrônica;
  - 13.2.3. O Registro Auxiliar de Nota Fiscal de Serviço – RANFS – será exigido, nos casos de prestadores de serviço sediados fora do Município de Jequié, cuja nota fiscal não seja emitido por este Ente, mas que executarem o serviço neste Município.
- 13.3. A adjudicatária deverá emitir a Nota Fiscal juntamente com a Nota Eletrônica de acordo com o estabelecido no contrato.
- 13.4. Qualquer erro ou omissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte da adjudicatária e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente sanado.

## 14. Da Fiscalização do Objeto



- 14.1. Competirá ao Contratante proceder ao acompanhamento da entrega dos objetos e registrar, em relatório, todas as ocorrências e as deficiências verificadas, e sua cópia será encaminhada à **CONTRATADA**, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.
- 14.2. Deverá a **Unidade Requisitante, também**, proceder ao acompanhamento e fiscalização da entrega do objeto ou da prestação do serviço.
- 14.3. O recebimento se dará em caráter provisório, inicialmente, pela Comissão ou servidor encarregado para este fim, até a verificação da conformidade do material com as especificações no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, quando será emitido um documento firmando o recebimento definitivo.

## 15. Das Sanções Administrativas

- 15.1. O licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até cinco anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade
- 15.2. Em caso de inexecução parcial ou total das condições fixadas nesta licitação, erros ou atraso na execução do objeto e quaisquer outras irregularidades, a Administração poderá, isolada ou cumulativamente, garantida a prévia defesa, aplicar a adjudicatária as seguintes penalidades, tendo como base o artigo 7º da Lei 10.520/02 e subsidiariamente o artigo 87 da Lei 8.666/93:

15.2.1. Cancelamento da Ata de Registro de Preços;

15.2.2. Advertência;

15.2.3. Declaração de inidoneidade para participar de licitação e impedimento de contratar com a União, com órgãos e entidades do Estado da Bahia e dos demais estados da federação, com o Distrito Federal e Municípios por prazo de até 05 (cinco) anos;

15.2.4. Descredenciamento no Cadastro de Fornecedores do Município de Jequié pelo mesmo prazo previsto na alínea anterior;

15.2.5. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, em caso de recusa do adjudicatário em assinar o contrato, dentro de 10 (dez) dias corridos, contados da data de sua convocação;

15.2.6. Multa de 0,3% (três décimos por cento) ao dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da parte do objeto não entregue;

15.2.7. Multa de 0,7 % (sete décimos por cento) sobre o valor da parte do objeto não entregue por cada dia 17 representa 17 ao trigésimo;

15.2.8. A Administração se reserva o direito de descontar do pagamento devido ao **licitante** o valor de qualquer multa porventura imposta em virtude do descumprimento das condições estipuladas na Ata do Registro de Preços.

15.2.8.1. As multas previstas nesta cláusula não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá a **CONTRATADA** da responsabilidade de perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

15.2.8.2. As multas referidas neste item poderão ser descontadas no pagamento, cobradas administrativamente ou judicialmente.

## 16. Revogação – Anulação





- 16.1. A licitação poderá ser revogada ou anulada nos termos do art. 49, da Lei 8.666/93, no seu todo ou em parte.

#### 17. Termo de Compromisso de Fornecimento e da Ata De Registro de Preços

- 17.1. Após homologação do resultado da licitação pela autoridade competente, será efetuado o registro dos preços mediante Termo de Compromisso de Fornecimento/Contrato e Ata de Registro de Preços, a serem firmados entre a licitante vencedora e a Secretaria de Saúde da **Prefeitura Municipal de Jequié**.
- 17.2. A Ata de Registro de Preços destina-se a subsidiar o acompanhamento dos preços
- 17.3. A licitante vencedora será convocada para, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da convocação, assinar o Termo de Compromisso de Fornecimento e a Ata de Registro de Preços.
- 17.4. É facultado à Administração, havendo recusa da licitante vencedora em atender a convocação no prazo mencionado acima, convocar o 2º colocado e assim sucessivamente, na ordem de classificação pelo menor preço, para assinar o Termo de Compromisso nas mesmas condições do 1º colocado ou revogar a licitação. Contudo, antes de tal convocação, deverão ser examinados os seus documentos habilitatórios, que deverão atender às exigências editalícias.
- 17.5. A existência de preços registrados não obriga a Administração Municipal a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultada a realização de licitações de um ou mais itens, hipótese em que, em igualdade de condições, o beneficiário do registro terá preferência, nos termos do Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012,
- 17.6. O Termo de Compromisso de Fornecimento não poderá ser objeto de cessão, transferência ou subcontratação, no todo ou em parte, sem a prévia e expressa anuência do Órgão Gerenciador, nos termos do Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012, e da Unidade Requisitante da presente licitação..
- 17.7. Toda a vez que for constatada, através de pesquisa de preços realizada pela Unidade Requisitante ou pelo Órgão Gerenciador, que os valores registrados no Termo de Compromisso de Fornecimento encontram-se divergentes dos praticados no mercado, a Administração Municipal poderá:
- 17.7.1 Cancelar os itens com preços registrados cujos valores estejam acima dos preços praticados e o fornecedor não aceite adequá-los ao mercado;
- 17.7.2 Promover ajustes dos preços registrados na hipótese de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, nos casos previstos no art. 65, inciso II, alínea "d" da Lei nº 8.666/93, mediante comprovação oficial, fundamentada e aceita pela Administração Municipal;

#### 18. Da Revisão Dos Preços Registrados

- 18.1. A revisão dos preços registrados não poderá ultrapassar o preço praticado no mercado, devendo ser mantida a diferença percentual apurada entre o preço originalmente oferecido pela promitente fornecedora e o preço de mercado vigente à época da licitação.
- 18.2. O preço de mercado poderá ser revisto a qualquer tempo, em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, cabendo a **Unidade Requisitante** da licitação convocar os fornecedores para negociar o novo preço.
- 18.3. A contratada deverá demonstrar de maneira clara a composição do preço de cada item constante de sua proposta, através de Planilha de Custos contendo: as parcelas



- relativas à mão-de-obra direta, demais insumos, encargos em geral, lucro e participação percentual em relação ao preço final.
- 18.4.** A não apresentação da Planilha de Custos impossibilitará a **Unidade Requisitante** proceder a futuras revisões de preços, caso venha a **LICITANTE** solicitar equilíbrio econômico-financeiro.
- 18.5.** A cada pedido de revisão de preço deverá a **LICITANTE** comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada à época da elaboração da proposta, demonstrando a nova composição do preço.
- 18.6.** No caso do detentor do Registro de Preços serem revendedor ou representante comercial, deverão demonstrar de maneira clara a composição do preço constante de sua proposta, com descrição das parcelas relativas ao valor de aquisição do produto com Notas Fiscais de Fábrica/Indústria, encargos em geral, lucro e participação percentual de cada item em relação ao preço final (Planilha de Custos).
- 18.7.** À critério da Administração Pública Municipal poderá ser exigido da **CONTRATADA** as listas de preços expedidas pelos fabricantes, que conterão, obrigatoriamente, a data de início de sua vigência e numeração 19representa, para instrução de pedidos de revisão de preços.
- 18.8.** Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração Municipal adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria **Unidade Requisitante** ou por instituto de pesquisa, utilizando-se, também, de índices setoriais ou outros adotados pelo Governo Federal, devendo a deliberação de deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 15 (quinze) dias.
- 18.9.** A revisão do preço, caso deferido, somente terá validade a partir da data de publicação da deliberação no Diário Oficial do Município.
- 18.10.** É vedado à **CONTRATADA** interromper o fornecimento e ou serviço enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas neste edital.
- 18.11.** A revisão levará em consideração preponderantemente as normas legais federais, estaduais e municipais, que são soberanas às previstas neste Edital.

## **19. Do Órgão Gerenciador e do Órgão Participante da Ata de Registro de Preços**

- 19.1.** **A PROMITENTE CONTRATANTE** designa como órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços o Setor de Compras e Licitações, Órgão da Administração Pública Municipal, responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços, conforme o Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012.
- 19.2.** Compete à Secretaria Competente, por intermédio do Setor de Compras e Licitações, a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços – SRP, conforme o Artigo 4º e seus incisos, do Decreto nº 12.370, de 15 de fevereiro de 2012, em especial.
- 19.2.1.** Convidar, mediante correspondência, os órgãos da Administração Municipal para participar do Registro de Preços.
- 19.2.2.** Consolidar todas as informações relativas à estimativa individual de consumo da administração encaminhadas pelos órgãos e setores da Administração Municipal
- 19.2.3.** Promover todos os atos necessários e instrução processual para a realização do procedimento licitatório pertinente.
- 19.2.4.** Realizar, com auxílio dos Órgãos Solicitantes, pesquisa de preços com vista à identificação dos valores dos bens serem licitados.
- 19.2.5.** Confirmar junto aos Órgãos Solicitantes a sua concordância com o objeto a ser licitado, inclusive quanto aos quantitativos.
- 19.2.6.** Encaminhar cópia da Ata aos demais Órgãos Solicitantes.



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



- 19.2.7.** Gerenciar a Ata de Registro de Preços, providenciando a indicação dos fornecedores, para atendimento às necessidades da Administração, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos participantes da Ata.
- 19.2.8.** Conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

**20. Das Disposições Gerais**

- 20.1.** A qualquer tempo, antes da data fixada para apresentação das propostas, poderá o Pregoeiro, se necessário, modificar este Edital, hipótese em que deverá proceder a divulgação, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.
- 20.2.** As normas disciplinadoras deste Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação.
- 20.3.** O Pregoeiro, no interesse da Administração, poderá relevar falhas meramente formais constantes da documentação e proposta, desde que não comprometam a lisura do procedimento ou contrariem a legislação pertinente.
- 20.4.** É facultado o Pregoeiro ou a autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo licitatório, desde que não implique em inclusão de documento ou informação que deveriam constar, originariamente, da proposta
- 20.5.** A apresentação da proposta implica para a **LICITANTE** a observância dos preceitos legais e regulamentares em vigor, bem como a integral e incondicional aceitação de todos os termos e condições deste Edital, sendo responsável pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.
- 20.6.** A participação na presente licitação implica em concordância tácita, por parte do licitante, com todos os termos e condições deste Edital e das cláusulas contratuais já estabelecidas.
- 20.7.** À Administração reserva-se o direito de transferir o prazo para o recebimento e abertura das propostas descabendo, em tais casos, direito à indenização pelos licitantes.
- 20.8.** A Administração quando da contratação de fornecedores/prestadores não estará obrigada a contratar a totalidade dos quantitativos previstos na Ata de Registro de Preços.
- 20.9.** Caberá ao representante credenciado da **LICITANTE** acompanhar as operações no sistema eletrônico com vistas à inclusão das informações necessárias, tais como valores ou aquelas previstas neste edital, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância destes aspectos ou ainda, de quaisquer formalidades do certame.
- 20.10.** Os casos omissos serão dirimidos pelo Pregoeiro, com observância da legislação em vigor, em especial as Leis nº. 8.666/93, Lei nº. 10.520/2002 e Lei Complementar nº. 123/06 e Decreto Municipal nº 18.629/2017.
- 20.11.** Para quaisquer questões judiciais oriundas do presente Edital, fica eleito o Foro da Comarca de Jequié, Estado da Bahia, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.
- 20.12.** No ato de aquisição do Edital, o adquirente deverá observar se o seu exemplar está devidamente completo e acompanhado dos seguintes anexos:

ANEXO I – Modelo Declaração Geral Conjunta para Habilitação

ANEXO II – Modelo Declaração de Enquadramento de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3º. Da LC 123/06

ANEXO III – Modelo de Procuração (Opcional).

ANEXO IV – Dos itens – Especificações dos Materiais.

ANEXO V – Modelo de Proposta Econômica Padrão.

ANEXO VI – Minuta da ata de Registro de Preços com efeito de Termo de compromisso de Fornecimento.

Jequié, 21 de fevereiro de 2022.

**Tiago Alves Guimarães Muniz**  
**Pregoeiro**







## ANEXO I – MODELO DE DECLARAÇÃO CONJUNTA PARA HABILITAÇÃO

Modalidade de Licitação: <b>Pregão Eletrônico (SRP)</b>	Número: <b>004/2022</b>
--	----------------------------

(Nome da pessoa jurídica), CNPJ nº. \_\_\_\_\_, sediada (endereço completo), neste ato representada legalmente por (nome e qualificação do representante legal), declara sob as penas da lei:

- que possui pleno conhecimento de todas as informações e das condições contidas no edital referente ao Pregão Eletrônico nº. \_\_\_\_\_;
- declaramos, sob as penas da lei, que esta pessoa jurídica ou física (conforme o caso) está apta a participar de licitações e contratações administrativas, conforme respectivo Edital, não estando enquadrada em nenhum impedimento legal para licitar e contratar com o Município de Jequié, Estado da Bahia, especialmente no que tange ao art. 9º da Lei nº 8.666/93.
- que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente certame licitatório, atendendo a todas as exigências feitas no referido instrumento convocatório, inclusive aquelas relativas ao cumprimento do objeto da licitação; e
- que, em atendimento ao quanto previsto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, combinado com o artigo 27 da Lei nº. 8.666/93, alterado pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Jequié – BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Razão Social / CNPJ / Nome e Nº do RG do Representante Legal / Assinatura



**Não serão aceitas declarações manuscritas, tampouco aquelas preenchidas em formulário com timbre da PMJ. As mesmas deverão ser confeccionadas preferencialmente em papel timbrado da empresa licitante**



**ANEXO II – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA  
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

Modalidade de Licitação: <b>Pregão Eletrônico (SRP)</b>	Número: <b>004/2022</b>
--	----------------------------

(Nome da pessoa jurídica) \_\_\_\_\_, CNPJ nº. \_\_\_\_\_ sediada  
(endereço completo) \_\_\_\_\_, neste ato, representada legalmente por (nome e  
qualificação do representante legal) \_\_\_\_\_, declara sob as penas da lei:

- Cumprir plenamente os requisitos para classificar-se como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. Declara, ainda, ciente das responsabilidades administrativas, civis e criminais.

Jequié – BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

Razão Social / CNPJ

Nome e Nº do RG do Representante Legal

Assinatura



**Não serão aceitas declarações manuscritas, tampouco aquelas preenchidas em formulário com timbre da PMJ. As mesmas deverão ser confeccionadas preferencialmente em papel timbrado da empresa licitante**



ANEXO III – MODELO DE PROCURAÇÃO (OPCIONAL)

Modalidade de Licitação: <b>Pregão Eletrônico (SRP)</b>	Número: <b>004/2022</b>
--	----------------------------

(Nome da Empresa) \_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, neste ato representado por seu sócio/gerente, o Sr. \_\_\_\_\_, brasileiro, estado civil, portador da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o n.º \_\_\_\_\_, residente e domiciliado nesta cidade, com poderes estabelecidos no ato de investidura (atos constitutivos da pessoa jurídica, ata de eleição do outorgante, etc.) conforme cópia em anexo, no uso de suas atribuições legais, nomeia e constitui seu bastante PROCURADOR o Sr. \_\_\_\_\_, brasileiro, estado civil, cargo, portador da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o n.º \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na cidade de \_\_\_\_\_, com poderes para 23representa-lo junto ao MUNICÍPIO DE JEQUIÉ – PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ – BAHIA, podendo participar no presente processo licitatório PREGÃO ELETRÔNICO N.º. \_\_\_\_/ 2017, apresentar a proposta, ofertar lances, manifestar intenção de interpor recursos, assinar atas e contratos e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame.

Jequié – BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Nome  
Qualificação do declarante



**Não serão aceitas declarações manuscritas, tampouco aquelas preenchidas em formulário com timbre da PMJ. As mesmas deverão ser confeccionadas preferencialmente em papel timbrado da empresa licitante**



ANEXO IV – ESPECIFICAÇÕES DOS MATERIAIS

Modalidade de Licitação: Pregão Eletrônico (SRP)	Número: 004/2022
---	---------------------

ITENS PROCESSO DE COMPRA					
Item	Tipo	Cód.	Descrição	Quant.	Und.
1	Mat.	62492	BORRIFADOR DE 500ML.	1200	UN
2	Mat.	91770	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTÁVEL CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: NÃO ESTÉRIL; CAMADA TRIPLA: DUAS EXTERNAS DE NÃO TECIDO (TNT) E UMA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIANA MELTBLOWN; EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB): 99,92%; FIXADA POR ELÁSTICO; POSSUI CLIPE PARA AJUSTE NASAL; PLANA, FLEXÍVEL E POROSA. NÃO LIBERA FIAPOS; HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO; INERTE E ANTISSÉPTICO. CAIXA COM 50 UNIDADES.	30000	CX
3	Mat.	91771	MÁSCARA RESPIRADOR DESCARTÁVEL TIPO DOBRÁVEL SEM VÁLVULA - BRANCA - PFF2 - INDICADO PARA PROTEÇÃO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS EM AMBIENTES HOSPITALARES RECOMENDADO PARA REDUZIR A EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A AEROSSÓIS CONTENDO AGENTES BIOLÓGICOS E ETIOLÓGICOS, COMO DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG), INFLUENZA AVIÁRIA ALTAMENTE PATOGENICA (A/H5N1), INFLUENZA A/H1N1, VARICELA, SARAMPO, ENTRE OUTROS MICRORGANISMOS. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: - PROTEÇÃO CONTRA POEIRAS, NÉVOAS NÃO OLEOSAS E FUMOS; - USO PESSOAL E INTRANSFERÍVEL; - COM DUAS BANDAS DE ELÁSTICO; - GRAMPO DE AJUSTE NASAL; - SEM VÁLVULA DE EXALAÇÃO - DOBRÁVEL; - TAMANHO REGULAR ESPECIFICAÇÕES: - CONFECCIONADO EM NÃO-TECIDO E FIBRAS SINTÉTICAS; - COM EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO MÍNIMA DE 94%; - COR: BRANCA; - MATERIAL NÃO INFLAMÁVEL; - COM REGISTRO NA ANVISA	20000	UN
4	Mat.	91921	AVENTAL, USO LABORATORIAL, DESCARTÁVEL, MANGAS LONGAS, FORMADO POR 3 (TRÊS) CAMADAS 100% POLIPROPILENO, ABERTURA PARA AS COSTAS, DECOTE RENTE AO PESCOÇO, TIRAS PARA AMARRAR NAS COSTAS, PERMEÁVEL AO AR E IMPERMEÁVEL A FLUIDOS CORPÓREOS E LIQUIDO EM GERAL, TAMANHO: 4 CM ABAIXO DO JOELHO, COR BRANCA, GRAMATURA 60 GR/M2. O PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE COM REGISTRO NA ANVISA. PACOTE COM 10 UNIDADES.	20000	PC
5	Mat.	91922	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO G, NÃO ESTÉRIL, DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, APIROGENICA, EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBI DESTRA, ANTIDERRAPANTE, FORMATO ANATÔMICO RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 230 MM, E LARGURA MÍNIMA DE 111 MM COM VARIAÇÃO DE ±10 MM, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,08 MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL ATOXICO. EMBALAGEM PRIMÁRIA ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES, DE ACORDO COM AS NORMAS DE EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATE O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITINDO ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA E APIROGÊNICA; A EMBALAGEM PRIMARIA DEVE CONTER INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, TAIS COMO: TAMANHO DA LUVA, NOME DO FABRICANTE. LOTE. DATA DE FABRICAÇÃO. DATA DE	3000	CX



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			VALIDADE DO PRODUTO; A EMBALAGEM SECUNDARIA DEVE SER CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO; O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO. ROTULAGEM: EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA ROTULADAS CONFORME A RDC 185/01/ANVISA. CAIXA COM 100 UNIDADES.		
6	Mat.	91923	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO M, NÃO ESTÉRIL, DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, APIROGENICA, EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBI DESTRA, ANTIDERRAPANTE, FORMATO ANATÔMICO RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM, E LARGURA MINIMA DE 111 MM COM VARIAÇÃO DE $\pm 10$ MM, ESPESSURA MINIMA DE 0,08 MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL ATOXICO. EMBALAGEM PRIMÁRIA ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES, DE ACORDO COM AS NORMAS DE EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATE O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITINDO ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA E APIROGÊNICA; A EMBALAGEM PRIMARIA DEVE CONTER INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, TAIS COMO: TAMANHO DA LUVA, NOME DO FABRICANTE, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE DO PRODUTO; A EMBALAGEM SECUNDARIA DEVE SER CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO; O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO. ROTULAGEM: EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA ROTULADAS CONFORME A RDC 185/01/ANVISA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	8000	CX
7	Mat.	91924	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO P, NÃO ESTÉRIL, DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, APIROGENICA, EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBI DESTRA, ANTIDERRAPANTE, FORMATO ANATÔMICO RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM, E LARGURA MINIMA DE 111 MM COM VARIAÇÃO DE $\pm 10$ MM, ESPESSURA MINIMA DE 0,08 MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL ATOXICO. EMBALAGEM PRIMÁRIA ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES, DE ACORDO COM AS NORMAS DE EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATE O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITINDO ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA E APIROGÊNICA; A EMBALAGEM PRIMARIA DEVE CONTER INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, TAIS COMO: TAMANHO DA LUVA, NOME DO FABRICANTE, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE DO PRODUTO; A EMBALAGEM SECUNDARIA DEVE SER CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO; O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO. ROTULAGEM: EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA ROTULADAS CONFORME A RDC 185/01/ANVISA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	3000	CX
8	Mat.	91925	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO PP, NÃO ESTÉRIL, DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, APIROGENICA, EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBI DESTRA, ANTIDERRAPANTE, FORMATO ANATÔMICO RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM, E LARGURA MINIMA DE 111 MM COM VARIAÇÃO DE $\pm 10$ MM, ESPESSURA MINIMA DE 0,08 MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL ATOXICO. EMBALAGEM	1000	CX





ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			PRIMÁRIA ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES, DE ACORDO COM AS NORMAS DE EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITINDO ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA E APIROGÊNICA; A EMBALAGEM PRIMÁRIA DEVE CONTER INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, TAIS COMO: TAMANHO DA LUVA, NOME DO FABRICANTE, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE DO PRODUTO; A EMBALAGEM SECUNDÁRIA DEVE SER CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATÉ O MOMENTO DO USO; O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO. ROTULAGEM: EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA ROTULADAS CONFORME A RDC 185/01/ANVISA. CAIXA COM 100 UNIDADES.		
9	Mat.	91929	TOUCA, SANFONADA, ELÁSTICO SOLDADO EM TODA VOLTA, EM 100% POLIPROPILENO, NÃO ESTÉRIL, DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, GRAMATURA DE 30 GR/M2. EMBALAGEM CAIXA DISPENSER BOX COM 100 UNIDADES. A EMBALAGEM DEVE ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS DE EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO; A EMBALAGEM PRIMÁRIA DEVE CONTER INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, TAIS COMO: NOME DO FABRICANTE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO; A EMBALAGEM SECUNDÁRIA DEVE SER CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATÉ O MOMENTO DO USO; O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO. EMBALAGENS PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA ROTULADAS CONFORME A RDC185/01/ANVISA.	2000	CX
10	Mat.	91940	ÁLCOOL, ETÍLICO EM GEL, NÃO INFERIOR A 70%, FRAGRÂNCIA AGRADÁVEL, PARA ASSEPSIA DAS MÃOS. EMBALAGEM: FRASCO PLÁSTICO DE 500 MG. O PRODUTO DEVERÁ ESTAR ACONDICIONADO EM EMBALAGEM COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES, IMPRESSAS EXCLUSIVAMENTE PELO FABRICANTE: NOME/CNPJ DO FABRICANTE, NOME DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE, COMPOSIÇÃO, PESO, ENDEREÇO E TELEFONE DE CONTATO, REGISTRO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, MODO DE USAR E PRECAUÇÕES NO USO DO PRODUTO, AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA ROTULAGEM DEVEM SER INDELÉVEIS, VISÍVEIS A OLHO NU E EM COR CONTRASTANTE COM A COR DA EMBALAGEM. NORMAS VIGENTES E REGISTROS NOS ÓRGÃOS COMPETENTES. NA DATA DA ENTREGA, O PRAZO DE VALIDADE INDICADO PARA O PRODUTO, NÃO DEVERÁ TER SIDO ULTRAPASSADO NA SUA METADE, TOMANDO-SE COMO REFERÊNCIA, A DATA DE FABRICAÇÃO INFORMADA. ATENDER A (S) RESOLUÇÃO (ÕES) E PORTARIA (S) VIGENTE (S) ANVISA E INMETRO.	3000	GL
11	Mat.	91942	ÁLCOOL ETÍLICO 70%, SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA USO EXTERNO, FRASCO COM 5 LT. A EMBALAGEM DEVE CONTER VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA NA ANVISA E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS, FABRICAÇÃO E CONTROLE - CBPFC DO FABRICANTE CONFORME RESOLUÇÃO ANVISA N°460/99. EM CASO DO FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	3000	GL
12	Mat.	91945	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 12%. EMBALAGEM: FRASCO 5 LITROS CONTENDO O NOME DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	2300	GL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



13	Mat.	91946	HIPOCLORITO DE SÓDIO, 2% A 2,5%. EMBALAGEM: BOMBONA DE 05 LITROS CONTENDO O NOME DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	2100	GL
14	Mat.	95218	TESTE RAPIDO ANTIGENO PARA COVID-19. CARACTERISTICA DO TESTE E COMPOSIÇÃO DO KIT: ESPECIFICIDADE MINIMA: 99,8% SENSIBILIDADE MINIMA 91,4% (94,1% PARA AMOSTRA COM VALORES CT=-33, RESULTADO ENTRE 15-20 MINUTOS, COLETA DE SWAB NASOFARINGE POSSUIR SWAB DE CONTROLE NEGATIVO E POSITIVO EM CADA KIT; POSSUIR TUBOS DE EXTRAÇÃO COM DESCARTE DO SWAB NELE MESMO, MINISTRANDO O RISCO DE COTRATO DE MANIPULAÇÃO COM A AMOSTRA: POSSUIR UM GUIA DE REFERÊNCIA RAPIDA EM CADA KIT. ; POSSUIR INSTRUÇÃO DE USO EM CADA KIT, POSSUIR SUPORTE PARA TUBOS DE EXTRAÇÃO DENTRO DO KIT, REGISTRO NA ANVISA. O ITEM DEVERÁ SER APROVADO PELA TÉCNICA DA SMS.	55000	UN
15	Mat.	95219	MACACÃO DE SEGURANÇA TYVEK CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (NÃO TECIDO) LAMINADO, COM FILME DE POLIETILENO, FECHAMENTO FRONTAL COM ZÍPER E PALA DE PROTEÇÃO, ELÁSTICO NO CAPUZ, PUNHO E TORNOZELOS. PARA PROTEÇÃO DO CRÂNIO, PESCOÇO, TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DO USUÁRIO CONTRA RISCO DE DE ORIGEM QUÍMICA. ACABAMENTO: HIDORREPELENTE/ TAM. DISPONÍVEIS: M G GG XGG	400	UN
16	Mat.	95464	ÁLCOOL, ETÍLICO EM GEL, NÃO INFERIOR A 70%, FRAGRÂNCIA AGRADÁVEL, PARA ASSEPSIA DAS MÃOS. EMBALAGEM: FRASCO PLASTICO DE 5 LT. O PRODUTO DEVERÁ ESTAR ACONDICIONADO EM EMBALAGEM COM AS SEGUINTE INFORMAÇÕES, IMPRESSAS EXCLUSIVAMENTE PELO FABRICANTE: NOME/CNPJ DO FABRICANTE, NOME DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NUMERO DO LOTE, COMPOSIÇÃO, PESO, ENDEREÇO E TELEFONE DE CONTATO, REGISTRO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, MODO DE USAR E PRECAUÇÕES NO USO DO PRODUTO, AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA ROTULAGEM DEVEM SER INDELÉVEIS, VISÍVEIS A OLHO NU E EM COR CONTRASTANTE COM A COR DA EMBALAGEM. NORMAS VIGENTES E REGISTROS NOS ÓRGÃOS COMPETENTES. NA DATA DA ENTREGA, O PRAZO DE VALIDADE INDICADO PARA O PRODUTO, NÃO DEVERÁ TER SIDO ULTRAPASSADO NA SUA METADE, TOMANDO-SE COMO REFERENCIA, A DATA DE FABRICAÇÃO INFORMADA. ATENDER A (S) RESOLUÇÃO (ÕES) E PORTARIA (S) VIGENTE (S) ANVISA E INMETRO.	1600	UN
17	Mat.	95465	ÁLCOOL ETÍLICO 70%, SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA USO EXTERNO , FRASCO COM 1000 LT. A EMBALAGEM DEVE CONTER VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO. APRESENTAR NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA NA ANVISA E CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS, FABRICAÇÃO E CONTROLE - CBPFC DO FABRICANTE CONFORME RESOLUÇÃO ANVISA N°460/99.EM CASO DO FABRICANTE FORA DO MERCOSUL,APRESENTAR DOCUMENTO DO PAIS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	15000	UN
18	Mat.	95466	AVENTAL MANGA LONGA (GRAMATURA 80) - EM POLIPROPILENO, LAMINADO, ABSORVIVEL, ATOXICO, HIPOALERGENICO, MANGA LONGA, GRAMATURA 80G/M2: AVENTAL DE SEGURANÇA PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO, IMPERMEAVEL, SMS LAMINADO ABSORVENTE, ATOXICO E HIPOALERGICO, CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO, 100% POLIPROPILENO COM O LADO INTERNO LAMINADO E O EXTERNO ABSORVENTE NUMA MESMA PEÇA, IMPEDINDO O ESCORRIMENTO QUANDO EM CONTATO COM LIQUIDOS OU PRODUTOS QUIMICOS, E NA PARTE DE TRAS EM SMS 80 GR/MY PARA MELHOR RESPIRABILIDADE E CONFORTO. MANGA LONGA COM PUNHO DE MALHA. DEVE POSSUIR	1000	UN



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			REGISTRO NA ANVISA		
19	Mat.	95467	AVENTAL TNT, AVENTAL DESCARTÁVEL FRONTAL MANGA LONGA, PUNHO LATEX, CONFECCIONADO EM TNT, FABRICADO EM 100% POLIPROPILENO, GRAMATURA 40. ATÓXICO. EMBALAGEM COM 10 UNIDADES.	20000	UN
20	Mat.	95468	BORRIFADOR, MANUAL, EM PLASTICO, COM CAPACIDADE DE 1L.	600	UN
21	Mat.	95469	ÓCULOS DE SEGURANÇA INCOLOR: LENTE DE POLICARBONATO INCOLOR, COM APOIO NASAL E PROTEÇÃO FRONTAL E LATERAL. HASTES REGULÁVEIS.	1200	UN
22	Mat.	95470	PROPÊS DE USO ÚNICO, FABRICADOS EM POLIPROPILENO (TNT - TECIDO NÃO TECIDO) COM GRAMATURA 20, COM 100 UNIDADES, NA COR BRANCO	1500	UN
23	Mat.	95471	PROTECTOR FACIAL, MATERIAL: CONFECCIONADO EM PETG TRANSPARENTE, COMPRIMENTO MÍNIMO: 200 MM, PLÁSTICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ELÁSTICO. AJUSTAVEL À QUALQUER TAMANHO DE CABEÇA. AMPLA VISÃO DO USUÁRIO. ANTI-EMBAÇANTE. LEVE E CONFORTÁVEL.	800	UN
24	Mat.	95472	SABÃO LIQUIDO - SABONETE LÍQUIDO, PARA LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS, BOMBONA COM 5 LITROS. ESPECIFICAÇÕES COMPLEMENTARES: - PRONTO PARA USO, SEM NECESSIDADE DE DILUIÇÃO; SUA FÓRMULA EQUILIBRADA CONFERE MAIS EFICIÊNCIA E MACIEZ À PELE. AROMA ERVA DOCE   5L .	2000	UN
25	Mat.	95473	SACO, PLASTICO INFECTANTE CAPACIDADE DE 100 LITROS PARA ACONDICIONAMENTO DE RESÍDUOS AMBULATORIAIS E DE SERVIÇOS DE SAÚDE. O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO. EMBALAGEM: PCT COM 100 SACOS CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E MARCA DO FABRICANTE.	4000	UN
26	Mat.	95474	SACO DE ÓBITO, ESPESSURA MÍNIMA 0,24 MM; ZÍPER FRONTAL POR TODA SUA EXTENSÃO. DEVE ACOMPANHAR ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO. TAM: 100 X 210CM.	1000	UN
27	Mat.	95475	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO (TOUCH FREE) – PARA MEDIÇÃO DA TEMPERATURA CORPÓREA, AMBIENTES E SUPERFÍCIES.	200	UN

**Objeto do Processo:** Aquisição de material de consumo para suprir as necessidades e demandas da Secretaria Municipal de Saúde, visando enfrentar a nova cepa do Covid-19 que esta se espalhando pelo Município.

**Solicitações de Despesa que compoem o processo:**

TR	SD	Secretaria	REDUZIDO	PROJ. / ATIVIDADE	DESPESA	FONTE
5		SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE				





**ANEXO V – MODELO ILUSTRATIVO DE PROPOSTA ECONÔMICA PADRÃO (REALINHADA)  
CONFORME ESPECIFICAÇÕES E DISPOSIÇÃO DOS ITENS NO PORTAL [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br).**

Modalidade de Licitação: <b>Pregão Eletrônico (SRP)</b>	Número: <b>004/2022</b>
--	----------------------------

- Razão Social da Empresa: \_\_\_\_\_
- CNPJ nº: \_\_\_\_\_ I. Estadual: \_\_\_\_\_ I. Municipal: \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_
- Telefone: (XX) \_\_\_\_\_ Fax: (xx) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
- Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias.
- Prazo pagto: cfe Edital - Banco: \_\_\_\_\_ Ag.: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_
- Representante da Empresa: \_\_\_\_\_
- Cargo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
- A Unidade da Federação na qual será emitida a Nota Fiscal é \_\_\_\_\_
- Apresentamos nossa Proposta para Registro de Preços dos materiais, (menor preço por ITEM) na forma de Pregão Eletrônico (SRP), referente ao objeto do PE nº. \_\_\_\_\_/2022,**

item	Descrição de todos os itens do ITEM	Marca	Quant.	Und.	Vir. Unit.	Vir. Tot

**Declarações que devem constar na proposta:**

- No preço estão contidos todos os custos e despesas diretas e indiretas, tributos incidentes, encargos sociais, previdenciários, trabalhistas e comerciais, taxa de administração e lucro, materiais e mão-de-obra a serem empregados, seguros, fretes, rotulagem, embalagens e quaisquer outros necessários ao fiel e integral cumprimento do objeto deste Contrato e seus Anexos.
- Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos a todas as condições do Edital.
- A empresa deverá anexar proposta inicial escrita ao portal licitações-e.com.br, (arquivos nas extensões permitidas pelo sistema) cotando todos os itens do item. A proposta inicial escrita, não deverá conter dados que identifiquem o licitante. Caso não anexe o arquivo, deverá ser descrito em campo próprio do sistema, especificação completa e detalhada do produto, contemplando todas as características necessárias, não serão aceitas ausência de características do produto, sob pena de desclassificação.
- Marca, modelo e demais especificações dos aparelhos apresentados.

UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Representante Legal – Carimbo CNPJ



**Não serão aceitas declarações manuscritas, tampouco aquelas preenchidas em formulário com timbre da PMJ. As mesmas deverão ser confeccionadas preferencialmente em papel timbrado da empresa licitante**



ANEXO VI - MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS com efeito de TERMO DE  
COMPROMISSO DE FORNECIMENTO

PREGÃO ELETRÔNICO – SRPNº ...../2022  
PROCESSO LICITATORIO ADMINISTRATIVO Nº .../2022

MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_/2022

....., com endereço à .....,  
CNPJ/MF Sob o ..... através do seu representante legal,  
....., R.G. nº. ....  
CPF nº. ...., conforme instrumento em anexo, vem pela presente ATA DE  
REGISTRO DE PREÇOS, firmada com a Prefeitura Municipal de JEQUIÉ, neste ato representado  
Prefeito Municipal, obrigar-se ao quanto segue:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

- 1.1 Aquisição, por Registro de Preços, de material de consumo destinado ao enfrentamento da nova cepa do COVID-19 no município de Jequié.
- 1.2 Os preços da PROPONENTE constante desta Ata de registro de preços ficam declarados registrados para fins de cumprimento deste instrumento e do Contrato que venha a ser firmado entre a PROPONENTE e a Administração.
- 1.3 A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultado a utilização de outras licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro preferência em igualdade de condições.

### CLÁUSULA SEGUNDA – PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1 O valor da presente Ata de registro de preços é R\$ ..... (.....), constantes da proposta de preços apresentada no Pregão Eletrônico SRP nº .../2022, que é parte integrante deste instrumento, independente de transcrição, fixo e irrevogável, incluso todos os custos e despesas decorrentes de transporte, seguros, impostos e taxas de qualquer natureza. Valor dos itens: (planilha de preços com os respectivos valores).

### PLANILHA DE DESCRIÇÕES

2.2 Nas hipóteses previstas no art. 65, inciso II, alínea “d” da lei 8.666/93, o órgão gerenciador poderá promover o equilíbrio econômico – financeiro do contrato, mediante processo fundamentado e aceito pela Administração. O pagamento será mensal, após o 10º dia do mês subsequente ao fornecimento, no valor correspondente ao quantitativo comprovadamente entregue. A licitante vencedora apresentará nota fiscal referente ao material fornecido acompanhado das Certidões Negativas de Débito junto ao FGTS, Município, Estadual, Justiça do Trabalho e Certidão Conjunta de Débitos relativo a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida pela Receita Federal (validas e regulares) a CONTRATANTE, que encaminhará ao Setor de pagamento, toda a documentação necessária ao seu pagamento.

2.3 Na ocorrência de necessidade de providências complementares por parte da contratada o decurso do prazo de pagamento será interrompido, reiniciando-se sua contagem a partir da data em que estas foram cumpridas.

2.4 O faturamento correspondente ao objeto contratado deverá ser apresentado pelo fornecedor, através de Nota Fiscal, em duas vias, após assinatura do Contrato e recebimento da Nota de Empenho.

2.5 A entrega dos bens, será efetuada parceladamente de acordo com as solicitações feitas pela Prefeitura e deverá ser executado no Município de Jequié.



### **CLÁUSULA TERCEIRA – VALIDADE**

3.1. Esta Ata de Registro de preços tem validade até 12 meses, a contar da data de sua assinatura, conforme art. 15 da lei nº. 8.666/93, e decreto nº. 7.892/2013.

### **CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA PROPONENTE**

4.1 Cumprir, integralmente, sob pena de cancelamento da presente Ata de registro de preços todas as cláusulas constantes dos contratos por ventura firmados.

4.2 Cumprir a presente Ata de Registro de Preços, nos termos aqui dispostos, sem prejuízo da cobrança da multa correspondente ao período total do atraso.

### **CLÁUSULA QUINTA – INCIDÊNCIAS FISCAIS**

5.1 Os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta da presente Ata, serão de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido nas Normas tributárias.

5.2 A PROPONENTE declara haver levado em conta, na apresentação de sua proposta os tributos, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais, encargos trabalhistas e todas as despesas incidentes sobre a compra de matéria, não cabendo quaisquer reivindicações devidas a erros nesta avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

### **CLÁUSULA SEXTA – DO CONTRATO**

6.1 Para cada fornecimento será assinado um contrato ou documento equivalente entre a licitante que tenha firmado a Ata de Registro de Preços e o titular do órgão ou entidade compradora, com a emissão da respectiva Nota de Empenho.

6.2 A adjudicatária será convocada para assinatura do contrato no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do envio da convocação.

6.3 O não atendimento no prazo previsto no subitem 6.2 ou a recusa em assinar o contrato pela Adjudicatária, implicará das sanções previstas nesta Ata e no Edital.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – REVISÃO DE PREÇOS**

7.1 Os preços deverão ser revistos por solicitação expressa da CONTRATADA/detentora do Registro de Preços, somente para que seja mantido o equilíbrio econômico – financeiro do contrato.

7.2 A cada pedido de revisão de preço deverá a contratada comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada à época da elaboração da proposta, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

7.3 A critério da Administração, poderá ser exigido da Contratada lista de preços expedidas pelos fabricantes, que conterão, obrigatoriamente, a data de início da sua vigência e numeração seqüencial, para instrução de pedidos de revisão de preços.

7.4 Na análise do pedido de revisão, entre outros critérios, o órgão gerenciador adotará para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas do reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria ou por instituto de pesquisa, utilizando-se, também, de índices setoriais e outros adotados pelo Governo Federal, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 15 (quinze) dias.

7.5 É vedado à Contratada interromper o fornecimento enquanto aguarda o tramite do processo de revisão de preços, estando neste caso, sujeita às sanções legais.

7.6 Quando, através de pesquisa ou impugnação de terceiros, a Administração verificar que o valor registrado está acima dos preços praticados no mercado, convocará a PROPONENTE, através de



**ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



correspondência oficial, para adequar os preços registrados aqueles oficialmente, reconhecido pelo órgão gerenciador, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a partir da notificação.

7.7 Na hipótese da PROPONENTE não efetuar a adequação dos preços de mercado, o órgão gerenciador, a seu critério poderá cancelar parcial ou totalmente a Ata de Registro de Preços.

**CLÁUSULA OITAVA – SANÇÕES**

8.1 Poderão ser aplicadas pela Administração à adjudicatária, as sanções previstas no art. 7º da lei 10.520/02 e art. 87 da Lei nº. 8666/93.

**CLÁUSULA NONA – CANCELAMENTO E ALTERAÇÃO DA ATA**

9.1 O órgão gerenciador poderá, desde que conveniente aos interesses administrativos, cancelar esta ATA, sem que com isso, o Fornecedor tenha direito a interpor recursos ou a indenizações.

9.1 O cancelamento parcial ou total de itens registrados far-se-á sempre a critério do órgão gerenciador.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO**

10.1 Fica eleito o foro da Cidade de Jequié/BA, como o competente para dirimir questões decorrentes do cumprimento desta Ata de Registro de Preços, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Jequié, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
**ZENILDO BRANDÃO SANTANA  
CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
**POLLIANA LEANDRO OLIVEIRA  
CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CNPJ.:XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
FORNECEDOR/PROponente**



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: meloxicam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.594384/2015-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/08/2020
<b>Nome Comercial</b>	meloxicam	<b>Registro</b>	141070633	<b>Vencimento do registro</b>	08/2030
<b>Princípio Ativo</b>	MELOXICAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIC ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706330011	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2020	24 meses
2	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706330021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2020	24 meses
3	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706330038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2020	24 meses
4	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706330046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/08/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MEROPENÉM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92
<b>Processo</b>	25351.037260/2003-32	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	MEROPENÉM	<b>Registro</b>	100430034
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/1itMQalaUt0WM2eZYPEPycL0Ts2wsljBA/?Authorization=)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340018	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses
2	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340026	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340034	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340042	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




5	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340050	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340069	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340077	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1004300340085	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	28/01/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MEPENOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03
<b>Processo</b>	25351.000252/0205	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	MEPENOX	<b>Registro</b>	100630190
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/zFWANv28ImXhvSxc2lsjjGdm1sd0hfYgOrtuMbgMjI)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006301900013	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
2	1 G PÓ INJ CX 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006301900021	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
3	500 MG PÓ INJ CT FA VD TRANS MONOIAL <b>ATIVA</b>	1006301900031	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
4	500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD TRANS MONOIAL <b>ATIVA</b>	1006301900048	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	1 G PÓ INJ CT FA VD TRANS MONOIAL <b>ATIVA</b>	1006301900056	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
6	1 G PÓ INJ CT 10 FA VD TRANS MONOIAL <b>ATIVA</b>	1006301900064	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
7	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006301900072	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
8	500 MG PÓ INJ CT FA VD TRANS + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) <b>ATIVA</b>	1006301900080	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
9	500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) <b>ATIVA</b>	1006301900099	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
10	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) <b>ATIVA</b>	1006301900102	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
11	1 G PÓ INJ CT FA VD TRANS + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) <b>ATIVA</b>	1006301900110	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
12	1 G PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006301900129	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
13	1 G PÓ INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) <b>ATIVA</b>	1006301900137	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses
14	1 G PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) <b>ATIVA</b>	1006301900145	PO INJETAVEL	16/05/2003	24 meses


Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03	<b>Autorização</b>	1.00.063-7
<b>Processo</b>	25351.601536/2009-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/11/2013
<b>Nome Comercial</b>	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO	<b>Registro</b>	100630229	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2023
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado			<b>Medicamento de referência</b>	MERONEM IV
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290014	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1006302290022	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

3	500 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290030	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290049	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUBA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1006302290057	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302290065	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302290073	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1006302290081	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290091	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de vidro transparente (a) Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A+ Tampa butílica-tampa de borracha cinza)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290103	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290111	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290121	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290138	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

14	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302290146	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302290154	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302290162	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290170	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro transparente ( Frasco de vidro (20 mL) SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A+ Tampa butílica-tampa de borracha cinza )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	2 G PO SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290189	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro transparente ( Frasco de vidro (20 mL) SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A+ Tampa butílica-tampa de borracha cinza )</li> <li>Secundária - Caixa (caixa de papelão)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1006302290197	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	meropeném tri-hidratado
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro transparente ( Frasco de vidro (20 mL) SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A+ Tampa butílica-tampa de borracha cinza )</li> <li>Secundária - Caixa (caixa de papelão)</li> </ul>

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL</li><li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li><li>• INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METFORMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.647178/2012-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/02/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA	<b>Registro</b>	125680247	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2020
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802470010	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
2	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470029	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
3	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470037	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
4	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470045	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
5	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470053	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
6	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470071	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
8	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802470088	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
9	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802470096	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
10	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802470101	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
11	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802470118	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
12	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470126	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
13	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470134	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
14	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470142	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
15	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470150	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
16	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470169	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
17	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470177	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
18	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802470185	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
19	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802470193	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
20	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802470207	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
21	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802470215	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GALVUS MET

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30
<b>Processo</b>	25351.370389/2007-83	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo
<b>Nome Comercial</b>	GALVUS MET	<b>Registro</b>	100681059
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA, vildagliptina		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Mik56FjewfbPpPKQLGvTrhU7QyDbv-hj6LC7RoVQ-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1006810590012	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
2	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1006810590020	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
3	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1006810590039	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
4	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1006810590047	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1006810590055	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
6	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1006810590063	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
7	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1006810590071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
8	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 <b>ATIVA</b>	1006810590081	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
9	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 <b>ATIVA</b>	1006810590098	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
10	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 <b>ATIVA</b>	1006810590101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
11	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1006810590111	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
12	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1006810590128	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
13	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1006810590136	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
14	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1006810590144	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
15	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1006810590152	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
16	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1006810590160	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
17	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1006810590179	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

18	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 <b>ATIVA</b>	1006810590187	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
19	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 <b>ATIVA</b>	1006810590195	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
20	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 <b>ATIVA</b>	1006810590209	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
21	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1006810590217	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
22	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1006810590225	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
23	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1006810590233	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
24	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1006810590241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
25	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1006810590251	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
26	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1006810590268	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
27	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1006810590276	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
28	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 <b>ATIVA</b>	1006810590284	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
29	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 <b>ATIVA</b>	1006810590292	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
30	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 <b>ATIVA</b>	1006810590306	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METILDOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65
<b>Processo</b>	25351.015845/0131	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	METILDOPA	<b>Registro</b>	102350564
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/vTAsl4Jj3oZy8qpVP8N5Xa9QFke1fcQTA?Autorizata">api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/vTAsl4Jj3oZy8qpVP8N5Xa9QFke1fcQTA?Autorizata</a>

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640011	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640028	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640036	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640044	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640052	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640060	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METILDOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.015845/0131	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/11/2002
<b>Nome Comercial</b>	METILDOPA	<b>Registro</b>	102350564	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2022
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA			<b>Medicamento de referência</b>	ALDOMET
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640011	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640028	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640036	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640044	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640052	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640060	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metildopa

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.487573/2014-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/12/2019
<b>Nome Comercial</b>	metildopa	<b>Registro</b>	125680304	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	Aldomet
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256803040011	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
2	250 MG COM REV CT BI AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256803040028	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040036	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040044	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040052	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256803040060	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256803040079	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256803040087	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
9	250 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256803040095	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
10	250 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040109	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
11	250 MG COM REV CT BL AI PLAS ACLAR TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040117	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
12	250 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040125	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
13	250 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256803040133	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
14	250 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256803040141	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
15	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256803040151	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256803040168	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
17	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040176	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040184	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
19	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040192	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256803040206	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
21	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256803040214	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
22	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256803040222	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
23	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256803040230	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
24	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040249	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040257	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256803040265	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256803040273	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
28	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256803040281	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metildopa

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.555214/2019-88	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	metildopa	<b>Registro</b>	107140271	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	ALDOMET
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710015	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
2	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710023	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710031	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710041	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710058	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710066	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
7	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710074	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
8	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402710082	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
5	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049701260058	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
5	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049701260058	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.705380/2019-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/08/2020
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de metilfenidato	<b>Registro</b>	135170057	<b>Vencimento do registro</b>	08/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			<b>Medicamento de referência</b>	RITALINA®
<b>Classe Terapêutica</b>	PSICOANALÉPTICOS			<b>ATC</b>	PSICOANALÉPTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1351700570011	Comprimido	24/08/2020	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1351700570021	Comprimido	24/08/2020	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1351700570038	Comprimido	24/08/2020	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1351700570046	Comprimido	24/08/2020	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1351700570054	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.tdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700570062	Comprimido	24/08/2020	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700570070	Comprimido	24/08/2020	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1351700570089	Comprimido	24/08/2020	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1351700570097	Comprimido	24/08/2020	24 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700570100	Comprimido	24/08/2020	24 meses
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700570119	Comprimido	24/08/2020	24 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1351700570127	Comprimido	24/08/2020	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.258690/2016-28	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/07/2017
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de metilfenidato	<b>Registro</b>	102351224	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			<b>Medicamento de referência</b>	RITALINA®
<b>Classe Terapêutica</b>	PSICOANALÉPTICOS			<b>ATC</b>	PSICOANALÉPTICOS
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1023512240013	Comprimido	24/07/2017	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1023512240021	Comprimido	24/07/2017	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512240031	Comprimido	24/07/2017	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023512240048	Comprimido	24/07/2017	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023512240056	Comprimido	24/07/2017	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1023512240064	Comprimido	24/07/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.258690/2016-28	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/07/2017
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de metilfenidato	<b>Registro</b>	102351224	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			<b>Medicamento de referência</b>	RITALINA®
<b>Classe Terapêutica</b>	PSICOANALÉPTICOS			<b>ATC</b>	PSICOANALÉPTICOS
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1023512240013	Comprimido	24/07/2017	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1023512240021	Comprimido	24/07/2017	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512240031	Comprimido	24/07/2017	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023512240048	Comprimido	24/07/2017	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023512240056	Comprimido	24/07/2017	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1023512240064	Comprimido	24/07/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOPROSIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98
<b>Processo</b>	25351.171093/2018-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	NOPROSIL	<b>Registro</b>	103110166
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1031101660011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METOCLOSANTISA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25001.010397/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/07/1979
<b>Nome Comercial</b>	METOCLOSANTISA	<b>Registro</b>	101860003	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600030014	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/07/1979	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CX PAP 100 FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1018600030022	SOLUÇÃO ORAL	11/07/1979	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PLABEL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.005706/8886	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/02/1998
<b>Nome Comercial</b>	PLABEL	<b>Registro</b>	105710086	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100860019	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
2	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1057100860027	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057100860035	COMPRIMIDO SIMPLES	15/10/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOPROSIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.171093/2018-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	NOPROSIL	<b>Registro</b>	103110166	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	PLASIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1031101660011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.144331/2005-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/02/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	<b>Registro</b>	113430128	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	PLASIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301280017	SOLUÇÃO ORAL	13/02/2006	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301280025	SOLUÇÃO ORAL	13/02/2006	24 meses
3	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301280033	SOLUÇÃO ORAL	13/02/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	64.171.697/0001-46	<b>Autorização</b>	1.05.537-7
<b>Processo</b>	25351.047071/2013-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	Succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	155370040	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Selozok
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1553700400018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400042	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1553700400050	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400069	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400077	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400085	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1553700400093	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400107	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400115	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400123	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400131	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1553700400158	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400166	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400174	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
18	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1553700400182	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400190	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400204	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1553700400212	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	03.978.166/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.143-1
<b>Processo</b>	25351.056421/2018-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	151430039	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390091	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390103	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390111	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				

Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390121	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUSSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390200	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390219	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390227	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390235	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1514300390243	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62


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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCCINATO DE METOPROLOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	60.318.797/0001-00	<b>Autorização</b>	1.01.618-1
<b>Processo</b>	25351.510215/2013-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/12/2014
<b>Nome Comercial</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL	<b>Registro</b>	116180249	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
2	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490021	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490038	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490046	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490054	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490062	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1161802490070	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1161802490089	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490097	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1161802490100	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490119	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
12	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1161802490127	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1161802490135	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 <b>ATIVA</b>	1161802490143	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1161802490151	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1161802490161	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 <b>ATIVA</b>	1161802490178	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
18	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1161802490186	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1161802490194	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 <b>ATIVA</b>	1161802490208	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.711344/2019-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	141070630	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1410706300015	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300023	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1410706300031	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1410706300041	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1410706300058	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300066	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706300074	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1410706300082	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300090	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1410706300104	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1410706300112	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1410706300120	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300139	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706300147	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1410706300155	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300163	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1410706300171	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1410706300181	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1410706300198	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300201	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706300211	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410706300228	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410706300236	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410706300244	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metronidazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25351.058039/2008-22	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	metronidazol	<b>Registro</b>	105710140	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Flagyl
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1057101400011	GEL VAGINAL	20/07/2009	24 meses
2	100 MG/G GEL VAG CT 25 BG AL X 50G + 250 APLIC <b>ATIVA</b>	1057101400021	GEL VAGINAL	20/07/2009	24 meses
3	100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1057101400038	GEL VAGINAL	20/07/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.534953/2011-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2012
<b>Nome Comercial</b>	METRONIDAZOL	<b>Registro</b>	155840308	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1558403080011	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	FLAGYL				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1558403080028	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	FLAGYL				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIDAZOFARMA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500140011	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500140021	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500140038	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500140046	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.004792/2003-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/07/2003
<b>Nome Comercial</b>	METRONIDAZOL	<b>Registro</b>	103110119	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101190013	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses

2	5 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLSAS PLAS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101190021	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101190031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101190048	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses
5	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 70 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101190056	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 60 BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1031101190064	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metronidazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.171057/2018-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	metronidazol	<b>Registro</b>	103110154	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Flagyl
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1031101540014	Solução p/ Infusão	20/08/2018	24 meses
2	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1031101540022	Solução p/ Infusão	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CANDERM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.648291/2010-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/01/2011
<b>Nome Comercial</b>	CANDERM	<b>Registro</b>	167730181	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1677301810011	SUSPENSAO ORAL	24/01/2011	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1677301810021	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/01/2011	24 meses
3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1677301810038	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/01/2011	24 meses
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1677301810046	GEL VAGINAL	24/01/2011	24 meses
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1677301810054	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/01/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MEFLAGIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.307384/2016-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/10/2016
<b>Nome Comercial</b>	MEFLAGIN	<b>Registro</b>	126750214	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502140010	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
2	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1267502140029	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502140037	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.199836/2007-88	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	METRONIDAZOL	<b>Registro</b>	125680182	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 <b>ATIVA</b>	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 <b>ATIVA</b>	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 <b>ATIVA</b>	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HELMIZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76
<b>Processo</b>	25000.013839/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	HELMIZOL	<b>Registro</b>	103700071
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARASITARIOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eKcXqyQAD1tdlac7JdpYDc64PiXMv7F1IGDkn_y3DBVR-9)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037000710017	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1037000710025	SUSPENSAO ORAL	17/10/2001	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000710033	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
4	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037000710045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037000710053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000710061	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/10/2001	24 meses
7	5 MG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000710071	SUSPENSAO INJETAVEL	17/10/2001	24 meses
8	500MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1037000710088	GEL VAGINAL	17/10/2001	24 meses
9	500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1037000710096	GEL VAGINAL	17/10/2001	24 meses
10	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037000710101	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
11	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1037000710118	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037000710126	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037000710134	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
14	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037000710142	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
15	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037000710150	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
16	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037000710169	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
17	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037000710177	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
18	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037000710185	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62


19	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037000710193	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
20	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 <b>ATIVA</b>	1037000710207	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037000710215	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037000710223	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.117387/2005-04	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	MIDAZOLAM	<b>Registro</b>	113430143
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM		
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430019	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430027	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430035	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430043	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses



5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430051	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430061	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430078	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430086	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: XAROPE DE GUACO NATULAB

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.400956/2005-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	03/04/2006
<b>Nome Comercial</b>	XAROPE DE GUACO NATULAB	<b>Registro</b>	138410032	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES EXPECTORANTES SIMPLES			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320010	XAROPE	03/04/2006	24 meses
2	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100320029	XAROPE	03/04/2006	24 meses
3	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100320037	XAROPE	03/04/2006	24 meses
4	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100320045	XAROPE	03/04/2006	24 meses
5	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320053	XAROPE	03/04/2006	24 meses
6	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320061	XAROPE	03/04/2006	24 meses
7	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320071	XAROPE	03/04/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320088	XAROPE	03/04/2006	24 meses
9	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320096	XAROPE	03/04/2006	24 meses
10	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100320101	XAROPE	03/04/2006	24 meses
11	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100320118	XAROPE	03/04/2006	24 meses
12	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100320126	XAROPE	03/04/2006	24 meses
13	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 80 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320134	XAROPE	03/04/2006	24 meses
14	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320142	XAROPE	03/04/2006	24 meses
15	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320150	XAROPE	03/04/2006	24 meses
16	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320169	XAROPE	03/04/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MIRTAZAPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.751475/2009-57	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2012
<b>Nome Comercial</b>	MIRTAZAPINA	<b>Registro</b>	100470512	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MIRTAZAPINA			<b>Medicamento de referência</b>	REMERON SOLTAB
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004705120013	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
2	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1004705120021	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
3	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 15 <b>ATIVA</b>	1004705120031	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
4	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1004705120048	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
5	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004705120056	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
6	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1004705120064	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004705120072	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
8	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004705120080	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
9	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1004705120099	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
10	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 15 <b>ATIVA</b>	1004705120102	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
11	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1004705120110	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
12	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004705120129	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
13	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1004705120137	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
14	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004705120145	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
15	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004705120153	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
16	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1004705120161	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
17	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 15 <b>ATIVA</b>	1004705120171	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
18	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1004705120188	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
19	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004705120196	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
20	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1004705120201	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses
21	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004705120218	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	14/05/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MENELAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TORRENT DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.078.528/0001-32	<b>Autorização</b>	1.00.525-3
<b>Processo</b>	25351.269643/2006-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/11/2007
<b>Nome Comercial</b>	MENELAT	<b>Registro</b>	105250030	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MIRTAZAPINA			<b>Medicamento de referência</b>	MIRTAZAPINA, M.S. 1.0047.0462, SANDOZ DO BRASIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500300011	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/11/2007	24 meses
2	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500300028	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/11/2007	24 meses
3	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1052500300036	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/11/2007	24 meses
4	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1052500300044	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/11/2007	24 meses
5	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500300052	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/11/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




6	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500300060	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/11/2007	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALBUFINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.822839/2010-11	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NALBUFINA	<b>Registro</b>	113430188
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NALBUFINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece ePWdats9Ld7qgi1jVMyu4FE0uksxvWtrZQ-CoJnFoa

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301880014	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2014	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301880022	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2014	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301880030	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2014	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301880049	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301880057	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2014	24 meses
6	10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301880065	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301770014	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
2	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301770022	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BACINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.002264/9734	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/10/1997
<b>Nome Comercial</b>	BACINA	<b>Registro</b>	105710082	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1057100820017	POMADA DERMATOLOGICA	22/10/1997	24 meses
2	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1057100820025	POMADA DERMATOLOGICA	22/10/1997	24 meses
3	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1057100820033	POMADA DERMATOLOGICA	22/10/1997	24 meses
4	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1057100820041	POMADA DERMATOLOGICA	22/10/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA


<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.050818/2003-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2004
<b>Nome Comercial</b>	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA	<b>Registro</b>	102350651	<b>Vencimento do Registro</b>	01/01/2024
<b>Princípio Ativo</b>	GRAMICIDINA, NISTATINA, SULFATO DE NEOMICINA, TRIANCINOLONA ACETONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	OM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	AN TO AS ME
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1023506510012	CREME DERMATOLOGICO	21/01/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEOCETHEO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.597.801/0001-62	<b>Autorização</b>	1.00.963-6
<b>Processo</b>	25000.038784/9857	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/08/2001
<b>Nome Comercial</b>	NEOCETHEO	<b>Registro</b>	109630047	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2021
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA, METILPARABENO, SULFATO DE NEOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1096300470010	POMADA DERMATOLOGICA	09/08/2001	24 meses
2	5MG + 250UI/G POM DERM CT BG AL X 10G <b>ATIVA</b>	1096300470029	POMADA DERMATOLOGICA	09/08/2001	24 meses

3	5MG + 250UI/G POM DERM CX 500 BG AL X 10G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1096300470037	POMADA DERMATOLOGICA	09/08/2001	24 meses
4	5MG + 250UI/G POM DERM CX 500 BG AL X 15G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1096300470045	POMADA DERMATOLOGICA	09/08/2001	24 meses
5	5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 10G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1096300470053	POMADA DERMATOLOGICA	09/08/2001	24 meses
6	5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 15G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1096300470061	POMADA DERMATOLOGICA	09/08/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.564505/2007-23	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/09/2008
<b>Nome Comercial</b>	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA	<b>Registro</b>	143810121	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	FERID
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1438101210017	POMADA DERMATOLOGICA	15/09/2008	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1438101210025	POMADA DERMATOLOGICA	15/09/2008	24 meses
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1438101210033	POMADA DERMATOLOGICA	15/09/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1438101210041	POMADA DERMATOLOGICA	15/09/2008	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: POMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25001.008927/84	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/11/2001
<b>Nome Comercial</b>	POMICINA	<b>Registro</b>	105710040	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES ANTINFECCIOSOS TOPICOS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G <b>ATIVA</b>	1057100400012	POMADA DERMATOLOGICA	27/11/2001	24 meses
2	2,5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100400049	PASTILHA SIMPLES	27/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.119479/2005-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	<b>Registro</b>	125680128	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	Nebacetin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				



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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIFEDIPRESS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.005695/9591	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/11/1998
<b>Nome Comercial</b>	NIFEDIPRESS	<b>Registro</b>	109170034	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700340016	CAPSULA GELATINOSA MOLE	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700340024	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses
3	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1091700340032	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses
4	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700340040	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses
5	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700340059	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1091700340067	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses
7	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700340075	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.539209/2011-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	NEO FEDIPINA	<b>Registro</b>	155840169	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIMELIT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31
<b>Processo</b>	25000.016463/9909	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	NIMELIT	<b>Registro</b>	103920073
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200730011	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2000	24 meses
2	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200730021	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200730038	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1039200730046	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2000	24 meses

5	50 MG/ML SUS OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML <b>ATIVA</b>	1039200730054	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
6	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200730062	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
7	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML <b>ATIVA</b>	1039200730070	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <b>ATIVA</b>	1039200730089	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2000	24 meses
9	10 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200730097	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.026321/0111	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	17/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	120190122	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2022
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

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

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.026321/0111	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	120190122	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2022
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	MICOSTATIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

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

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.026321/0111	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	120190122	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2022
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

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

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.009016/0192	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	125680026	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2021
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	MICOSTATIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.008540/0083	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/06/2000
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	103700305	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	MICOSTATIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC <b>ATIVA</b>	1037003050011	CREME VAGINAL	05/06/2000	24 meses
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 25 BG AL X 60 G + 350 APLIC <b>ATIVA</b>	1037003050021	CREME VAGINAL	05/06/2000	24 meses
3	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC <b>ATIVA</b>	1037003050038	CREME VAGINAL	05/06/2000	24 meses
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC <b>ATIVA</b>	1037003050046	CREME VAGINAL	05/06/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FERROPURUM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.786033/2014-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/06/2016
<b>Nome Comercial</b>	FERROPURUM	<b>Registro</b>	116370138	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de nortriptilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.352397/2019-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de nortriptilina	<b>Registro</b>	104400223	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002230019	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002230027	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002230035	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002230043	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044002230051	SOLUÇÃO ORAL	16/09/2019	24 meses
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230061	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	24 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230078	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230086	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230094	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230108	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230116	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230124	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230132	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90
<b>Processo</b>	25351.188222/2004-28	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	<b>Registro</b>	123520191
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer-oxo-B89SfyYN8FsY0QpvdZiIM37hYRGsLxcfUDhMx)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910013	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910021	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910031	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910048	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910056	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910064	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910072	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910080	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910099	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
10	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910102	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910110	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910129	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910137	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.043629/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/04/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)	<b>Registro</b>	100430904	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040017	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
2	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1004309040025	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040033	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
4	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040041	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
5	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040051	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1004309040068	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
7	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040076	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
8	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040084	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de nortriptilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.145586/2007-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de nortriptilina	<b>Registro</b>	113430157	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1134301570015	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/07/2008	24 meses
2	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1134301570023	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/07/2008	24 meses
3	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1134301570031	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/07/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.188222/2004-28	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/09/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	<b>Registro</b>	123520191	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910013	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910021	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910031	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910048	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910056	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910064	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910072	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910080	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910099	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
10	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910102	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910110	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910129	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910137	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OXITON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.003726/89	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	OXITON	<b>Registro</b>	104970149	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	OCITOCINA			<b>Medicamento de referência</b>	SYNTOCINON
<b>Classe Terapêutica</b>	OCITOCICOS HORMONAIIS			<b>ATC</b>	OCITOCICOS HORMONAIIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701490010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
2	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049701490027	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
3	1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701490037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049701490043	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OLANZAPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	53.162.095/0001-06	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.141505/2011-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2012
<b>Nome Comercial</b>	OLANZAPINA	<b>Registro</b>	112130443	<b>Vencimento do registro</b>	05/2022
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	ZYPREXA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSIKOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSIKOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430018	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
2	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430026	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
3	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430034	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
4	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430042	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
5	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430050	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL/AL X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430069	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	5 MG COM CT BL AL/AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430077	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
8	5 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430085	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
9	5 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430093	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
10	5 MG COM CT BL AL/AL X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430107	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
11	10 MG COM CT BL AL/AL X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430115	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
12	10 MG COM CT BL AL/AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430123	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430131	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430141	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL/AL X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121304430158	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OLANZAPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.033866/2012-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/12/2015
<b>Nome Comercial</b>	OLANZAPINA	<b>Registro</b>	154230222	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	OLANZAPINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZYPREXA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSIKOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSIKOTICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1542302220014	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 <b>ATIVA</b>	1542302220022	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1542302220030	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1542302220049	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1542302220057	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1542302220065	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1542302220073	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
8	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98 <b>ATIVA</b>	1542302220081	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
9	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 <b>ATIVA</b>	1542302220091	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
10	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 <b>ATIVA</b>	1542302220103	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1542302220121	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 <b>ATIVA</b>	1542302220138	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1542302220146	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1542302220154	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
16	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1542302220162	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1542302220170	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
18	5 MG COM REV CX BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1542302220189	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
19	5 MG COM REV CX BL AL/AL X 98 <b>ATIVA</b>	1542302220197	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
20	5 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 <b>ATIVA</b>	1542302220200	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
21	5 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 <b>ATIVA</b>	1542302220219	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
22	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1542302220227	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
23	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 <b>ATIVA</b>	1542302220235	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
24	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1542302220243	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




25	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1542302220251	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
26	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1542302220261	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
27	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1542302220278	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
28	2,5 MG COM REV CX BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1542302220286	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
29	2,5 MG COM REV CX BL AL/AL X 98 <b>ATIVA</b>	1542302220294	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
30	2,5 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 <b>ATIVA</b>	1542302220308	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses
31	2,5 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 <b>ATIVA</b>	1542302220316	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/12/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: olanzapina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.202754/2012-65	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	olanzapina	<b>Registro</b>	125680273	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OLANZAPINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZYPREXA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSIKOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSIKOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730012	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730020	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1256802730039	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
4	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730047	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
5	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730055	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
6	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730063	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
7	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730071	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
8	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730081	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730098	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
10	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730101	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
11	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730111	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
12	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730128	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
13	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730136	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
14	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730144	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
15	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730152	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
16	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730160	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730179	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
18	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730187	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730195	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730209	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
21	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730217	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
22	5 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730225	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
23	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730233	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
24	5 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730241	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
25	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730251	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
26	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730268	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
27	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730276	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



28	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730284	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
29	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730292	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
30	10 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730306	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
31	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730314	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
32	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730322	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
33	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730330	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
34	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730349	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
35	10 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730357	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
36	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730365	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
37	10 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730373	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
38	10 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730381	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
39	10 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730391	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
40	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730403	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Omeprazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66
<b>Processo</b>	25351.070700/2007-97	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	Omeprazol	<b>Registro</b>	125680169
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece XTFX6YGtXo-bLS2PKKbzyU8HKZCKcB2QQJ6rgjCW

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801690017	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses
2	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 420 <b>ATIVA</b>	1256801690025	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses
3	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801690033	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
4	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801690041	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 140 <b>ATIVA</b>	1256801690051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
6	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801690068	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
7	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 560 <b>ATIVA</b>	1256801690076	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
8	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801690084	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
9	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256801690092	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
10	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 140 <b>ATIVA</b>	1256801690106	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
11	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801690114	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
12	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801690122	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
13	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256801690130	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
14	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801690149	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses
15	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256801690157	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

16	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801690165	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
17	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256801690173	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
18	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801690181	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
19	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256801690191	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
20	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801690203	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: UNIPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25000.020951/9958	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	UNIPRAZOL	<b>Registro</b>	104971196
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL, OMEPRAZOL SÓDICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer-FLGxUEw/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711960011	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/06/2001	24 meses
2	10 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711960028	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/06/2001	24 meses
3	10 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711960036	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/06/2001	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1049711960044	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1049711960052	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

6	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1049711960060	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
11	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1049711960117	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
12	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1049711960125	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
13	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1049711960133	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
14	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1049711960141	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
15	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 <b>ATIVA</b>	1049711960151	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
16	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 98 <b>ATIVA</b>	1049711960168	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
17	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1049711960176	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
18	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 504 <b>ATIVA</b>	1049711960184	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses
19	40 MG PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 10ML <b>ATIVA</b>	1049711960192	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	04/06/2001	24 meses
20	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML <b>ATIVA</b>	1049711960206	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	04/06/2001	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMOPREL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.002265/9705	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/10/1997
<b>Nome Comercial</b>	OMOPREL	<b>Registro</b>	105710083	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100830012	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100830020	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100830039	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
4	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100830047	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100830055	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100830063	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 <b>ATIVA</b>	1057100830071	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 <b>ATIVA</b>	1057100830081	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 <b>ATIVA</b>	1057100830098	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
10	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 <b>ATIVA</b>	1057100830101	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
11	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 <b>ATIVA</b>	1057100830111	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
12	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 <b>ATIVA</b>	1057100830128	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
13	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 <b>ATIVA</b>	1057100830136	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OPRAZON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323677/2013-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	OPRAZON	<b>Registro</b>	116370096	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	LOSEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL SÓDICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.016432/0066	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/08/2000
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL SÓDICO	<b>Registro</b>	100430730	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	LOSEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004307300011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	18/08/2000	24 meses
2	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1004307300021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	18/08/2000	24 meses
3	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAS INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004307300038	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	18/08/2000	24 meses
4	40 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1004307300046	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	18/08/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO LTDA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.129074/2011-77	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/08/2011
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL	<b>Registro</b>	105350172	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PEPRAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1053501720010	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
2	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1053501720029	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
3	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1053501720037	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
5	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1053501720053	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
7	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1053501720071	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
8	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1053501720088	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
9	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1053501720096	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

11	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1053501720118	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
12	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56 <b>ATIVA</b>	1053501720126	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses
13	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1053501720134	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.596528/2015-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL	<b>Registro</b>	141070618	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1410706180011	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
2	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1410706180028	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1410706180036	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 448 <b>ATIVA</b>	1410706180044	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 840 <b>ATIVA</b>	1410706180052	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1410706180060	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1410706180079	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
8	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1410706180087	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
9	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 <b>ATIVA</b>	1410706180095	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
10	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410706180109	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
14	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56 <b>ATIVA</b>	1410706180141	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
15	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 1680 <b>ATIVA</b>	1410706180151	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses
16	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 2800 <b>ATIVA</b>	1410706180168	CAPSULA GELATINOSA DURA	11/02/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.150028/2005-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de ondansetrona	<b>Registro</b>	113430127	<b>Vencimento do registro</b>	01/2016
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	Zofran
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301270011	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/01/2006	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301270021	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/01/2006	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301270038	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/01/2006	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301270046	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/01/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





5	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301270054	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/01/2006	24 meses
6	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301270062	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/01/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

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

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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LIPIBLOCK

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.405011/2016-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	LIPIBLOCK	<b>Registro</b>	105830862	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ORLISTATE			<b>Medicamento de referência</b>	XENICAL
<b>Classe Terapêutica</b>	MODULADORES DO METABOLISMO E DA DIGESTAO			<b>ATC</b>	MODULADORES DO METABOLISMO E DA DIGESTAO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 21 <b>ATIVA</b>	1058308620019	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
2	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058308620027	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
3	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42 <b>ATIVA</b>	1058308620035	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
4	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058308620043	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
5	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84 <b>ATIVA</b>	1058308620051	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses
6	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1058308620061	CAPSULA GELATINOSA DURA	09/01/2017	24 meses


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxacilina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.473294/2016-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	oxacilina sódica	<b>Registro</b>	116370141	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	OXACILINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	oxacilina sódica M.S. 100430713, EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			<b>ATC</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
2	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
3	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
4	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410043	PO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410051	PO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OXACILIL

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

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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxcarbazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.061069/2008-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/05/2009
<b>Nome Comercial</b>	oxcarbazepina	<b>Registro</b>	123520211	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	OXCARBAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRILEPTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235202110010	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235202110029	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202110037	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1235202110045	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235202110053	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235202110061	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202110071	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1235202110088	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235202110096	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235202110101	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
11	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235202110118	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
12	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235202110126	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OXCARB

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.018965/9849	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/04/2002
<b>Nome Comercial</b>	OXCARB	<b>Registro</b>	104971213	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2022
<b>Princípio Ativo</b>	OXCARBAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
3	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
4	600 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
5	600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
9	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
10	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130101	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712130118	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049712130150	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712130169	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712130177	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712130185	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
19	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130193	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses
20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049712130207	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RETEMIC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	APSEN FARMACEUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	62.462.015/0001-29	<b>Autorização</b>	1.00.118-8
<b>Processo</b>	25000.012951/9579	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	26/12/1995
<b>Nome Comercial</b>	RETEMIC	<b>Registro</b>	101180108	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2020
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE OXIBUTININA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1011801080011	COMPRIMIDO SIMPLES	26/12/1995	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1011801080021	COMPRIMIDO SIMPLES	26/12/1995	24 meses
3	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL <b>ATIVA</b>	1011801080038	XAROPE	26/12/1995	24 meses
4	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 240 ML + COL <b>ATIVA</b>	1011801080046	XAROPE	26/12/1995	24 meses
5	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COL <b>ATIVA</b>	1011801080054	XAROPE	26/12/1995	24 meses
6	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801080062	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/12/1995	24 meses
7	0,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801080070	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/12/1995	24 meses
8	1 MG/ML SOL INJ CT FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801080089	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/12/1995	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	1 MG/ML SOL INJ CT 10 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801080097	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/12/1995	24 meses
10	5 MG SUP ENV AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801080100	SUPOSITORIO RETAL	26/12/1995	24 meses
11	5 MG SUP 2 ENV AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801080119	SUPOSITORIO RETAL	26/12/1995	24 meses
12	5 MG SUP 4 ENV AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1011801080127	SUPOSITORIO RETAL	26/12/1995	24 meses
13	10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1011801080135	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/12/1995	24 meses
14	10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1011801080143	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/12/1995	24 meses
15	10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1011801080151	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/12/1995	24 meses
16	5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1011801080161	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/12/1995	24 meses
17	5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1011801080178	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/12/1995	24 meses
18	5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1011801080186	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/12/1995	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PANTOPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.319981/2012-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/03/2013
<b>Nome Comercial</b>	PANTOPRAZOL	<b>Registro</b>	100431078	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	PANTOZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004310780010	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses
2	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1004310780029	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses
3	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1004310780037	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses
4	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42 <b>ATIVA</b>	1004310780045	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1004310780053	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses
6	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004310780061	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses
7	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004310780071	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses
8	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 84 <b>ATIVA</b>	1004310780088	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses
9	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1004310780096	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	18/03/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	HARBO MEDICAL LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.607.423/0001-28	<b>Autorização</b>	8.05.734-4
<b>Produto</b>	PAPEL GRAU CIRÚRGICO HARBO MEDICAL		

## Modelo Produto Médico

ROLOS: 50mm x 50m, 50mm x 100m, 50mm x 200m,60mm x 50m,60mm x 100m,60mm x 200m,70mm x 50m,70mm x 100m,70mm x 200m,75mm x 50m,75mm x 100m,75mm x 200m,80mm x 50m,80mm x 100m,80mm x 200m,90mm x 50m,90mm x 100m,90mm x 200m,100mm x 50m,100mm x 100m, 100mm x 200m,110mm x 50m,110mm x 100m,110mm x 200m,120mm x 50m,120mm x 100m, 120mm x 200m,125mm x 50m,125mm x 100m,125mm x 200m,130mm x 50m,130mm x 100m,130mm x 200m,150mm x 50m,150mm x100m,150mm x200m,170mm x 50m,170mm x 100m,170mm x 200m,200mm x 50m, 200mm x 50m,200mm x100,200mm x 200m,250mm x 50m,250mm x100,250mm x 200m,300mm x 50m,300mm x 100m,300mm x 200m,350mm x 50m,350mm x100m,250mm x 200m,400mm x 50m, 400mm x 100m, 400mm x 200m,450mm x 50m,450mm x 100m,450mm x 200m,500mm x 50m,500mm x 100m,500mm x 200m,600mm x 50m,600mm x 100m,600mm x 200m

ENVELOPES AUTO SELANTES: 60mm x 150mm,70mm x 130mm,90mm x 130mm,90mm x135mm,90mm x160mm,90mm x 260mm,100mm x 200mm,100mm x 330mm,120mm x 160mm,150mm x 200mm,150mm x 250mm, 240mm x 380mm,250mm x 350mm,70mm x 230mm,90mm x 135mm,90mm x 230mm,90mm x 520mm,100mm x 365mm,300mm x 400mm

ENVELOPES SELÁVEIS: 80mm x 120mm,80mm x 220mm,80mm x 250mm,80mm x 500mm,90mm x 120mm, 100mm x 200mm,120mm x140mm,120mm x 150mm,120mm x 250mm,150mm x 250mm,150mm x 270mm,150mm x 350mm,190mm x 350mm,200mm x 250mm,220mm x 270mm,330mm x 500mm,340mm x 500mm

<b>Nome Técnico</b>	Embalagem para Esterilizacao
<b>Registro</b>	80573440005
<b>Processo</b>	25351.578515/2010-53
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ANQING KANGMINGNA PACKAGINH CO LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: paracetamol + fosfato de codeína

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	33.150.764/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.492-9
<b>Processo</b>	25351.051258/2008-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/12/2008
<b>Nome Comercial</b>	paracetamol + fosfato de codeína	<b>Registro</b>	104920185	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	TYLEX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850018	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
2	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 05 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850026	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
3	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 08 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850034	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
4	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850042	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850050	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
6	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850069	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
7	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850077	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
8	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850085	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
9	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850093	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
10	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850107	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
11	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850115	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
12	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850123	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses
13	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049201850131	COMPRIMIDO SIMPLES	22/12/2008	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.423065/2011-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/05/2013
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA	<b>Registro</b>	154230201	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA, PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	TYLEX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1542302010011	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
2	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1542302010028	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
3	500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302010036	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
4	500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302010044	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62




5	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1542302010052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
6	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1542302010060	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
7	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302010079	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
8	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302010087	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
9	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 <b>ATIVA</b>	1542302010095	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CODEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.005009/9824	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	CODEX	<b>Registro</b>	104971209	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090019	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
2	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090027	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
3	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090035	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
4	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 18 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090043	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
5	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090051	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
6	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090061	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090078	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
8	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090086	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
9	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090094	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
10	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090108	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
11	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090116	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
12	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090124	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
13	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 18 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090132	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
14	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090140	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
15	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090159	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
16	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090167	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
17	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090175	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
18	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090183	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
19	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090191	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses
20	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712090205	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: paracetamol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.647236/2007-30	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/10/2008
<b>Nome Comercial</b>	paracetamol	<b>Registro</b>	143810124	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	tylenol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1438101240013	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2008	24 meses
2	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1438101240021	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2008	24 meses
3	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1438101240031	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Paracetamol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.485060/2005-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/06/2006
<b>Nome Comercial</b>	Paracetamol	<b>Registro</b>	110850034	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	Tylenol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML <b>ATIVA</b>	1108500340010	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340029	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340037	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340045	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
5	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500340053	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340061	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340071	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340088	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <b>ATIVA</b>	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <b>ATIVA</b>	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <b>ATIVA</b>	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <b>ATIVA</b>	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de paroxetina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	<b>CNPJ</b>	04.301.884/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.167-9
<b>Processo</b>	25351.020503/2008-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de paroxetina	<b>Registro</b>	151670035	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	AROPAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1516700350016	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	48 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1516700350024	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	48 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1516700350032	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	48 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1516700350040	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1516700350059	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1516700350067	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de paroxetina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.228995/2004-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/03/2005
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de paroxetina	<b>Registro</b>	156510005	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	cloridrato de paroxetina hemi-hidratado			<b>Medicamento de referência</b>	AROPAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1565100050011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1565100050028	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1565100050036	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1565100050044	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 009/2022 – CPLMSA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2022- CPLMSA**

**BB 923544**

O **Município do Recife**, através do(a) Pregoeiro(a) designado(a) pela Portaria nº 0103 de 01 de fevereiro de 2022, comunica aos interessados a abertura do **Processo Licitatório nº 009/2022, Pregão Eletrônico nº 009/2022**, regido pela Lei nº 10.520/2002, nº 17.765/2012 e alterações, pela Lei Complementar nº 123/2006, Decretos Municipais nºs 22.592/2007, 29.549/2016, 27.070/2013 e subsidiariamente pela Lei nº 8.666/1993. O julgamento será do tipo **MENOR PREÇO POR LOTE**, e o **MODO DE FORNECIMENTO** será **PARCELADO**, observados o local, as datas e horários discriminados a seguir:

<b>INÍCIO DE RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS</b>	<b>Dia: 21/02/2022, às 17:00 horas</b>
<b>ABERTURA DAS PROPOSTAS</b>	<b>Dia: 09/03/2022, às 09:00 horas</b>
<b>INÍCIO DA DISPUTA DE PREÇOS</b>	<b>Dia: 09/03/2022, às 14:00 horas</b>
<b>TEMPO MÍNIMO DE DISPUTA</b>	<b>05 min + tempo aleatório</b>
<b>REFERÊNCIAS DE HORÁRIO</b>	<b>HORÁRIO DE BRASÍLIA-DF</b>
<b>SISTEMA ELETRÔNICO UTILIZADO</b>	<b>BANCO DO BRASIL</b>
<b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b>	<b><a href="http://www.Licitacoes-e.com.br">www.Licitacoes-e.com.br</a></b>

**Compõem este Edital, além das condições específicas, os seguintes documentos:**

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

ANEXO II – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ANEXO III – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

ANEXO IV – MODELO DE PROPOSTA

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÕES DO LICITANTE

ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

ANEXO VII – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

**AVISOS:**

**1. Solicitamos a atenção dos interessados no certame para que ANTES DA DISPUTA DE LANCES, o licitante deverá utilizar o campo específico do [licitacoes-e](http://licitacoes-e.com.br) PARA ANEXAR A PROPOSTA E/OU SEUS ANEXOS, SEM IDENTIFICAÇÃO, sob pena de desclassificação, com fulcro nos subitens 4.2.1 e 4.2.3 do Edital.**



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

2. Informamos que visando a prevenção do COVID-19, em cumprimento ao Decreto Municipal nº 33.539, de 19 de março de 2020, que restringe o acesso às dependências do edifício sede da Prefeitura da Cidade do Recife, as documentações de proposta e habilitação, bem como impugnações e recursos poderão ser encaminhados exclusivamente por meio eletrônico. Toda comunicação com a Comissão de Licitação deverá ocorrer pelo seguinte endereço eletrônico: [cplmsa.recife@gmail.com](mailto:cplmsa.recife@gmail.com)

## **1 DO OBJETO**

**1.1.1 O Registro de Preços, com validade de 12 (doze) meses, para a aquisição de medicamentos - 23 (vinte e três) lotes, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde da Prefeitura do Recife, de acordo com o Termo de Referência, anexo a este Edital, por solicitação através da CI nº 1335/2021, da Gerência Geral de Assistência Farmacêutica – GGAF/SESAU.**

**1.1.2** Em caso de discordância existente entre as especificações deste objeto descritas no Portal de Compras e as especificações constantes deste Edital, prevalecerão as últimas.

## **2 DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO**

**2.1** O recurso alocado para a realização do objeto desta licitação será oriundo da(s) dotação(ões) orçamentária(s) da Secretaria de Saúde (Fundo Municipal de Saúde).

**2.2** O valor estimado para a contratação é de R\$ 7.427.434,50 (sete milhões, quatrocentos e vinte e sete mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos).

## **3 DA PARTICIPAÇÃO**

**3.1 Somente poderá participar deste Pregão o licitante que possuir prévio cadastro no Sistema de Credenciamento de Fornecedores - SICREF, conforme prescreve o Art. 9º da Lei Municipal nº 17.765/2012, com a redação dada pela Lei nº 18.450/2017. Se estiverem credenciados no sistema eletrônico “licitações-e”, do Banco do Brasil.**

**3.1.1** Entende-se como cadastro prévio o preenchimento dos dados da empresa no Portal de Compras da Prefeitura do Recife. Não é necessário o envio prévio de qualquer documento constitutivo do fornecedor, de atestamento de regularidade ou quaisquer outros que denotem habilitação prévia da empresa ao realizar o dito cadastro.

**3.1.1.1** O cadastro prévio no SICREF será verificado mediante consulta a ser formulada pelo(a) pregoeiro(a) ao final dos lances, no respectivo sistema.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- 3.1.2** O Cadastro no SICREF poderá ser realizado pela via presencial, na Divisão de Cadastro de Fornecedores – DICREF, no 11º andar, sala 22, do Edifício Sede da Prefeitura do Recife, ou pela via on-line, através do Portal de Compras da Prefeitura do Recife, mediante Inscrição on-line dos Fornecedores, no sítio eletrônico [www.recife.pe.gov.br](http://www.recife.pe.gov.br), em **FORNECEDORES/INSCRIÇÃO/CADASTRO**.
- 3.1.3** A documentação para efetivação do cadastro poderá ser encaminhada totalmente pelo Portal de Compras, através da plataforma do SICREF Digital, no endereço eletrônico acima destacado, desde que esses documentos possuam código de autenticidade passíveis de validação via internet.
- 3.1.4** O cadastro será efetivado quando do envio (presencial ou on-line) dos documentos exigidos para inscrição no nível de Credenciamento à Divisão de Cadastro de Fornecedores – DICREF, que efetuará a análise para validação do cadastro.
- 3.1.5** O cadastro efetivo no SICREF será verificado mediante consulta a ser formulada pelo(a) pregoeiro(a) em momento antecedente ao ato de adjudicação do objeto ao licitante vencedor, no respectivo sistema.

### **3.2 O Credenciamento no licitacoes-e**

- 3.2.1** Para o acesso ao sistema eletrônico do Licitacoes-e do Banco do Brasil, os licitantes e seus representantes credenciados deverão dispor de chave de identificação e de senha pessoal, intransferível, obtida junto às Agências do Banco do Brasil S.A., sediadas no País, onde também deverão informar-se a respeito do seu funcionamento e regulamento e receber instruções detalhadas para sua correta utilização.
- 3.2.2** **Para fazer jus aos benefícios previstos no capítulo V da Lei Complementar 123/2006 as microempresas ou empresas de pequeno porte devem se identificar como tais ao efetuar o credenciamento no sistema eletrônico do Banco do Brasil.**
- 3.2.3** A chave de identificação e a senha poderão ser utilizadas em qualquer pregão na forma eletrônica, salvo quando cancelada por solicitação do credenciado.
- 3.2.4** A perda da senha ou a quebra de sigilo deverá ser comunicada imediatamente ao provedor do sistema, para imediato bloqueio de acesso.
- 3.2.5** Uso da senha de acesso pelo licitante é de sua responsabilidade exclusiva, incluindo qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo ao provedor do sistema ou ao órgão promotor da licitação responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- 3.2.6** O Credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade legal do licitante e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão na forma eletrônica.
- 3.2.7** A chave de identificação e a senha terão prazo de validade de 1 (um) ano e poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa do provedor do sistema, com a devida justificativa.
- 3.2.8** Caberá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.
- 3.2.9** Quaisquer dúvidas sobre o sistema eletrônico do Banco do Brasil [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br) devem ser dirimidas junto ao suporte deste sistema.

**3.3 Não poderão concorrer à presente licitação:**

- a Consórcios de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição, por se tratar de pregão com objeto de baixa complexidade e, ainda, face ao risco de redução da concorrência em virtude da apresentação de lances únicos por grupos de empresas.
- b Licitantes punidos com declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade;
- c Licitantes punidos por entidade da Prefeitura do Recife com impedimento de participação em licitação e de contratação com a Administração Municipal;
- d Pessoas físicas de qualquer natureza ou agrupamento de pessoas físicas, salvo quando construído como empresário individual;
- e As pessoas enquadradas no artigo 9º da Lei nº 8.666/1993;
- f As empresas não inscritas no Sistema de Credenciamento de Fornecedores da Prefeitura do Recife – SICREF, conforme **subitem 3.1**;
- g Sociedade estrangeira não autorizada a funcionar no País;
- h Empresa cujo estatuto ou contrato social não inclua atividade que seja pertinente e compatível com o objeto deste pregão;



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- i Empresário que se encontre em processo de dissolução, recuperação judicial, recuperação extrajudicial, falência, concordata, fusão, cisão, ou incorporação, salvo com autorização judicial;
- j Sociedades integrantes de um mesmo grupo econômico, assim entendidas aquelas que tenham diretores, sócios ou representantes legais comuns, ou que utilizem recursos produtos, tecnológicos ou humanos em comum, exceto se demonstrado que não agem representando interesse econômico em comum.

**3.4** Após a fase de lances, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação em licitação ou a contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

- a Cadastro de Fornecedores Penalizados pelo Estado de Pernambuco [http://efisco.sefaz.pe.gov.br/sfi\\_fin\\_gbp/PREmitirFornecedorPenalidade](http://efisco.sefaz.pe.gov.br/sfi_fin_gbp/PREmitirFornecedorPenalidade) (**AQUELES DECLARADOS INIDÔNEOS**);
- b Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União <http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis> (**AQUELES DECLARADOS INIDÔNEOS**);
- c Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça [http://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php);
- d Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1498:3>
- e Deverá ser efetuada Consulta ao SICREF (Sistema de Credenciamento de Fornecedor da Prefeitura do Recife), no endereço: <http://www.recife.pe.gov.br/portaldgco/app/ConsSancoesSelecionar.php>, a fim de verificar se existem empresas com sanção de suspensão ou impedimento de licitar ou contratar por qualquer órgão ou entidade integrante da Administração Direta ou Indireta do Município do Recife.

## **4 DO PROCESSAMENTO E JULGAMENTO**

### **4.1 DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA**

**4.1.1** Após a divulgação do edital no endereço eletrônico, os licitantes poderão encaminhar proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço e, se for o caso, o respectivo anexo, até a data e hora marcadas para abertura da sessão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, quando, então, encerrar-se-á, automaticamente, a fase de recebimento de propostas.





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- 4.1.2** Até a abertura da sessão, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta anteriormente apresentada.
- 4.1.3** Durante a sessão pública, a comunicação entre o Pregoeiro e os licitantes ocorrerá exclusivamente mediante envio de mensagens pelo Pregoeiro, em campo próprio do sistema eletrônico.
- 4.1.4** A partir do horário previsto no edital, a sessão pública na internet será aberta por comando do pregoeiro com a utilização de sua chave de acesso e senha.
- 4.1.5** Os licitantes poderão participar da sessão pública na internet, devendo utilizar sua chave de acesso e senha.
- 4.1.6** As propostas contendo a descrição do objeto, valor e eventuais anexos estarão disponíveis no sistema licitacoes-e.
- 4.1.7** O Sistema ordenará, automaticamente, as propostas classificadas pelo pregoeiro, sendo que somente estas participarão da fase de lance.

## **4.2 DA PROPOSTA**

- 4.2.1** No dia e hora indicados no preâmbulo deste edital, o licitante credenciado deverá enviar, exclusivamente por meio eletrônico, no portal **www.licitacoes-e.com.br**, sua proposta, **sem qualquer identificação**.
- 4.2.2** A proposta no sistema eletrônico deverá conter os seguintes requisitos:
- a O valor global do lote, o qual deverá ser expresso em moeda corrente nacional com 02 (duas) casas decimais após a vírgula (R\$ 0,00);
  - b **MARCA**
- 4.2.3** A proposta e/ou seus anexos, neste momento, não deverá conter dados que identifiquem o licitante, **sob pena de desclassificação** da mesma.
- 4.2.3.1** Indicar marca que seja homônima à licitante NÃO enseja em identificação, haja vista que um produto pode ser revendido por qualquer outra empresa.

## **4.3 DA CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS**

- 4.3.10** Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital.
- 4.3.2** A desclassificação de proposta será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

**4.3.3** Na desclassificação de propostas, observar-se-á o que determinam os arts. 43 a 48 da Lei nº 8.666/93.

**4.3.4 Serão desclassificadas as propostas que:**

- a Apresentarem cotação para objeto diverso do indicado nesta licitação;
- b Ofertarem preços simbólicos, irrisórios, de valor zero, ou irrefutavelmente inexequíveis, na forma da legislação vigente;
- c Não apresentarem a **MARCA** na proposta;

**4.3.5** O licitante com filiais ou empresas que façam parte de um mesmo grupo econômico ou financeiro só poderá apresentar uma única proposta individual. Entende-se que fazem parte de um mesmo grupo econômico ou financeiro as empresas que tenham diretores, acionistas (com mais de 5% de participação) ou representantes legais comuns e as que dependam econômica ou financeiramente de outra empresa ou a subsidiem.

**4.4 DO JULGAMENTO DOS LANCES**

**4.4.1** Critério de julgamento será o de **MENOR PREÇO POR LOTE**, admitindo-se como critério de aceitabilidade de preços o valor de mercado.

**4.5 DA FORMULAÇÃO DE LANCES**

**4.5.1** Classificadas as propostas, o pregoeiro dará início à fase competitiva, quando então os licitantes poderão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico.

**4.5.2** Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observados o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no edital.

**4.5.3** O licitante somente poderá oferecer lance inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

**4.5.4** Não serão aceitos dois ou mais lances iguais, prevalecendo aquele que for recebido e registrado primeiro.

**4.5.5** Durante a sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

**4.5.6** Em caso de empate, prevalecerá o lance recebido e registrado primeiro.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- 4.5.7** Os lances apresentados e levados em consideração para efeito de julgamento serão de exclusiva e total responsabilidade da licitante, não lhe cabendo o direito de pleitear qualquer alteração.
- 4.5.8** Durante a fase de lances, o Pregoeiro poderá excluir, justificadamente, lance cujo valor seja manifestamente inexequível.
- 4.5.9** A etapa de lances da sessão pública será encerrada por decisão do pregoeiro, quando a partir de então, automaticamente, o sistema eletrônico iniciará a contagem do tempo randômico.
- 4.5.10** O sistema eletrônico encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá período de tempo de até trinta minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.
- 4.5.11** No caso de desconexão do pregoeiro, no decorrer da etapa de lances, se o sistema eletrônico permanecer acessível aos licitantes, os lances continuarão sendo recebidos, sem prejuízo dos atos realizados.
- 4.5.12** Quando a desconexão do pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do pregão na forma eletrônica será suspensa e reiniciada somente após comunicação aos participantes, no endereço eletrônico utilizado para divulgação.
- 4.5.13** O licitante será inteiramente responsável por todas as transações assumidas em seu nome no sistema eletrônico, reconhecendo como verdadeiras e firmes suas propostas e respectivos lances.
- 4.5.14** O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de **R\$ 5,00 (cinco reais) para todos os lotes**.
- 4.5.15** Em caso de falha no sistema, os lances em desacordo com a norma deverão ser desconsiderados pelo pregoeiro, devendo a ocorrência ser comunicada imediatamente ao Suporte do licitacoes-e.
- 4.5.16** Na hipótese do subitem anterior, a ocorrência será comunicada pelo Pregoeiro, por e-mail, ao Suporte do licitacoes-e.
- 4.5.17** O licitante somente poderá oferecer lance inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.
- 4.5.18** O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (3) segundos.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

#### **4.6 DO BENEFÍCIO ÀS MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE**

**4.6.1** Após a fase de lances, se a proposta mais bem classificada não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte, e houver proposta de microempresa ou empresa de pequeno porte que seja igual ou até 5% (cinco por cento) superior à proposta mais bem classificada, a microempresa ou a empresa de pequeno porte mais bem classificada será convocada para apresentar nova proposta no **prazo máximo de 5 (cinco) minutos** após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão, conforme §3º, do art. 45 da Lei Complementar nº 123/2006.

**4.6.1.1** Na hipótese de empate ficto ocorrer após o encerramento da disputa de lances, e em face do afastamento do licitante provisoriamente arrematante, obedecida a ordem de classificação dos concorrentes, o Pregoeiro em verificando situação de empate ficto deverá convocar o licitante beneficiário da Lei 123/2006, em prazo e horário pré-definido, para se pronunciar acerca da convocação.

**4.6.1.2** Na hipótese da não contratação nos termos previstos neste subitem, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

#### **4.7 DA NEGOCIAÇÃO**

**4.7.1** Após o encerramento da etapa de lances da sessão pública, o pregoeiro poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado lance mais vantajoso, para que seja obtida melhor proposta, observado o critério de julgamento, não se admitindo negociar condições diferentes daquelas previstas no edital.

**4.7.1.1** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

#### **4.8 DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA**

**4.8.1** A licitante arrematante, classificada provisoriamente em primeiro lugar, após convocação do Pregoeiro, deverá apresentar a sua PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE OFERTADO, devidamente preenchida, e os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO, ambos EM MEIO DIGITAL, para fins de análise, enviando-os para o e-mail da Comissão de Licitação, indicado no preâmbulo deste Edital, com cópia para o email [cplmsa.recife@gmail.com](mailto:cplmsa.recife@gmail.com), no prazo MÁXIMO de 01 (um) dia útil, contado a partir da solicitação do Pregoeiro, com posterior encaminhamento dos originais, na forma do subitem 4.8.1.2.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- 4.8.1.1** Serão considerados dias úteis todos aqueles em que o órgão licitante esteja em pleno funcionamento.
- 4.8.1.2** Os documentos mencionados no item 4.8.1. deverão ser entregues por via postal ou protocolados ao Pregoeiro / Comissão de Licitação, no endereço indicado no preâmbulo do Edital, no período de 08h às 12h e de 13h às 17h, no prazo de 03 (três) dias úteis a contar de sua convocação, prorrogável por razões de fato ou de direito, ao interesse da Administração.
- 4.8.1.3** A não entrega dos documentos originais ou autenticados conforme subitem acima, torna sem efeito a decisão do Pregoeiro que classificou a licitante arrematante, retornando o processo à fase de classificação para exame das ofertas subsequentes de forma ordenada, submetendo-a às penalidades previstas neste Edital.
- 4.8.1.4** A proposta adequada ao último lance ofertado deverá ser elaborada em conformidade com o modelo constante no ANEXO III, deste Edital, com as seguintes exigências:
- a Identificação da empresa (nome, endereço completo, CNPJ, telefone de contato, endereço eletrônico), devendo ser redigida no idioma português, sem rasuras, emendas ou entrelinhas, ser digitada em papel timbrado, com suas páginas numeradas sequencialmente, datada e assinada por representante legal do licitante, na última folha, e rubricada nas demais;
  - b Descrição de cada objeto ofertado, indicando as especificações, quantidades, preços unitários e preços totais de cada item do lote, de acordo com o Termo de Referência em anexo a este edital;
  - c Preço unitário e preço global para cada lote, expressos em moeda nacional, em algarismos e por extenso;
    - c.a As quantidades e os preços unitários devem ser apresentados com até 04 (quatro) casas decimais após a vírgula (R\$ 0,0000);
    - c.b Preço global deve ser apresentado com 02 (duas) casas decimais após a vírgula (R\$ 0,00);
  - d Prazo de validade da proposta de, no mínimo, **120 (cento e vinte) dias corridos** contados a partir da data marcada para a abertura de propostas;
  - e Descrição de cada produto ofertado, indicando **a marca**, de maneira a demonstrar completo atendimento das exigências constantes no Termo de Referência (anexo I) deste edital;



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- f Declaração do licitante afirmando que, nos preços cotados, estão incluídas todas as despesas tais como: tributos, fretes, seguros, comissões, taxas, contribuições, salários, remunerações, obrigações sociais e quaisquer outros custos incidentes sobre o objeto desta licitação, ficando ciente de que, na ausência dessa declaração, serão consideradas inclusas as despesas mencionadas;
- g Declaração do licitante de total conhecimento e concordância com os termos deste edital e seus anexos.
- h Declaração de que todas as providências para entrega ou substituição do objeto deverá ser adotadas pelo licitante vencedor, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado a partir da data da notificação pelo responsável da Secretaria.
- i Condições de entrega do objeto desta licitação conforme Termo de Referência em anexo ao Edital.

**4.8.2** O licitante será inteiramente responsável por todas as transações assumidas em seu nome no sistema eletrônico, reconhecendo como verdadeiras e firmes suas propostas e respectivos lances.

**4.8.3** Preço total corresponde ao preço unitário multiplicado pelas quantidades, considerando o prazo contratual.

**4.8.4** A proposta deverá apresentar preços correntes de mercado, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária ou custo financeiro, e deve incluir todos os custos relacionados com o objeto.

**4.8.5** Antes de vencido o prazo de validade da proposta, a Administração ou o Pregoeiro poderá solicitar que o licitante, mediante declaração expressa, prorogue o prazo de validade.

**4.8.6** Decorrido o prazo de validade das propostas, sem convocação para contratação, ficam as licitantes liberadas dos compromissos assumidos.

**4.8.7** Os medicamentos licitados deverão estar conforme legislação da ANVISA/Ministério da Saúde e quando do recebimento pela Central de Logística e Abastecimento Farmacêutica-CLAF, deverão constar na nota fiscal e apresentar: Prazo de validade não inferior a 75% da validade total de 02 (dois) anos (dezoito meses); não mais que 4 (quatro) lotes diferentes por nota fiscal, incluir laudo de análise dos itens licitados por nota fiscal, constar o nº do empenho na nota fiscal, além do acompanhamento de uma via do empenho. Os medicamentos constantes das notas fiscais deverão estar descritos conforme a padronização do município (Denominação Comum Brasileira, Denominação Comum Internacional e genérico).





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

**4.8.8** No julgamento das propostas, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem sua substância, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de classificação.

**4.9 Após a fase de lances, serão desclassificadas as propostas que:**

- a) Apresentarem cotação para objeto diverso do indicado nesta licitação;
- b) Não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis, ilegalidades, ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência;
- c) Ofertarem preços simbólicos, irrisórios, de valor zero, ou inexequíveis, na forma da legislação vigente;
  - c.1. Considerar-se-á inexequível a proposta que não venha a ter demonstrada sua viabilidade por meio de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão.
- d) Não apresentarem a **MARCA** na proposta;
- e) Forem reprovadas no exame técnico;
- f) Não atenderem às demais exigências deste edital.

**4.10 APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA**

**4.10.1** Por ocasião da análise técnica e caso julgue necessário, a equipe ou servidor responsável poderá solicitar ao licitante vencedor amostras de todos ou de alguns dos itens cotados.

**4.10.1.1** O licitante provisoriamente vencedor deverá enviar a amostra no prazo de 03 (três) dias úteis após a convocação.

**4.10.2** Após análise, o servidor ou equipe técnica emitirá parecer circunstanciado, aprovando ou reprovando o produto examinado.

**4.10.3** Os lotes que receberem parecer técnico desfavorável em qualquer dos seus itens serão objeto de desclassificação.

**4.11 CADASTRO DE RESERVA**

**4.11.1** Será efetuado o registro dos licitantes que aceitarem cotar os produtos com preços iguais ao do licitante vencedor (cadastro de reserva), na sequência da



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

classificação do certame, nos termos do art. 10 do Decreto Municipal nº 27.070/2013.

## 5 DA HABILITAÇÃO

**5.1** A habilitação do licitante cuja proposta foi classificada provisoriamente em primeiro lugar (melhor preço final), entregue nos moldes do que determina o subitem 4.8.1, **poderá ser** verificada por meio de consulta ao Cadastro no Sistema de Credenciamento de Fornecedores do Município – SICREF, nos documentos por ele abrangidos.

**5.1.1** Os documentos exigidos para habilitação que não fazem parte das exigências específicas do SICREF/CHF, bem como os que o integram, mas que estejam com seu prazo de validade expirado, deverão ser encaminhados, no prazo máximo de até **03 (três)** dias úteis, contados a partir da convocação do Pregoeiro, que em virtude do estado de pandemia, deverá ser em formato digital, tipo de arquivo PDF, exclusivamente para o endereço eletrônico: [cplmsa.recife@gmail.com](mailto:cplmsa.recife@gmail.com).

**5.2** A Habilitação dos licitantes será realizada mediante a comprovação da seguinte documentação:

### 5.2.1 Habilitação Jurídica:

- a Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado no órgão de registro local (Junta Comercial), em se tratando de sociedades empresárias, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- c Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova da diretoria em exercício, no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas;
- d Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

### 5.2.2 Regularidade Fiscal e Trabalhista

**5.2.2.1** Prova de inscrição no **cadastro de contribuinte estadual ou municipal**, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

**5.2.2.2** Prova de regularidade com a **Fazenda Municipal** do domicílio ou sede do licitante, relativos à atividade a ser contratada, nos termos do art. 193, do Código Tributário Nacional, considerando-se que:

- a Os licitantes com domicílio ou sede no Município do Recife deverão apresentar Certidão Negativa de Débitos Fiscais, expedida pela Gerência de Arrecadação e Cobrança (GAC) da Secretaria de Finanças da Prefeitura do Recife;
- b Os licitantes com domicílio ou sede localizado em outro Município deverão apresentar a prova de regularidade com a Fazenda Municipal do seu domicílio ou sede, através de Certidão(ões) Negativa(s) englobando todos os tributos pertinentes ao seu ramo de atividade e compatíveis com o objeto contratual;
- c Os licitantes com domicílio ou sede localizado em outro Município, e que também tiverem inscrição como contribuintes do Município do Recife, deverão apresentar a prova da regularidade municipal (na forma da alínea “b”) e a CND emitida pelo GAC/SEFIN na forma da alínea “a” deste subitem.

**5.2.2.3** Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual** do domicílio ou sede do licitante.

**5.2.2.4** Prova de regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)**, através da apresentação do CRF - Certificado de Regularidade do FGTS expedido pela Caixa Econômica Federal.

**5.2.2.5** Prova de regularidade para com a **Fazenda Federal**, através de Certidão Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e Dívida Ativa da União expedida conjuntamente pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional e Receita Federal do Brasil, abrangendo inclusive os créditos tributários relativos às contribuições sociais previstas nas alíneas “a”, “b” e “c” do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212/1991, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa.

**5.2.2.6** Prova de inscrição no **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)**, do Ministério da Fazenda, emitida nos termos da legislação em vigor.

**5.2.2.7** **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)**, expedida gratuita e eletronicamente, para comprovar a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, em atendimento à Lei Federal nº 12.440/11 e Resolução Administrativa nº 1.470/2011 do TST.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

### **5.2.3 Qualificação Econômico-Financeira**

**5.2.3.1** Certidão negativa de concordata, falência ou recuperação judicial ou extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede do licitante, dentro do prazo de validade expresso na própria certidão, ou, na omissão desta, expedida a menos de 150 (cento e cinquenta) dias, contados da data da sua apresentação.

**5.2.3.1.1** Fica permitida a participação de empresas que estiverem em recuperação judicial cujo plano já tenha sido devidamente homologado e apresentem certidão do poder judiciário indicando sua aptidão para contratar.

### **5.2.4 Comprovação do disposto no Inciso XXXIII do art. 7º da CF/88.**

**5.2.4.1** Declaração do licitante afirmando o cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, assinada por representante legal da empresa, conforme modelo em anexo a este edital.

### **5.2.5 Qualificação Técnica**

#### **5.2.5.1 DOCUMENTOS DE CONTROLE DE QUALIDADE DOS MATERIAIS**

**5.2.5.1.1** Comprovação da regularidade do produto na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, pelo licitante, por intermédio de cópia do registro ou da isenção, ou de notificação ou cadastramento, ou ainda, se for o caso, comprovação de que o produto não está sob controle sanitário, nos termos da legislação pertinente à matéria;

- a.i Para a comprovação do que trata o item acima, também serão aceitas impressões diretas do sítio da ANVISA na Internet, que estarão sujeitas à confirmação pela comissão de licitação/pregoeiro;
- a.ii O proponente deverá indicar em cada registro apresentado o número do item correspondente no Termo de Referência (Anexo I);
- a.iii Estando o registro vencido, a licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível da solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido. A não apresentação do registro e do pedido de revalidação do produto (protocolo) implicará na desclassificação do lote cotado;
- a.iv Caso alguma etapa do processo de produção do medicamento cotado seja terceirizado, o licitante deverá indicar a(s) empresa(s) que realizam os respectivos serviços, as instalações destinadas à



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

fabricação e/ou controle dos medicamentos, o(s) responsável(eis) técnico(s) por tais atividades;

a.v Apresentar a **bula** do produto ofertado.

**5.2.5.2** O licitante deverá apresentar ainda:

- a Licença especial para medicamentos controlados, atualizada, expedida pelo Ministério da Saúde, conforme Art.23, § 7º, anexo II, da Lei Nº 9.782, de 26/01/1999, e suas atualizações, se forem cotados produtos desta natureza;
- b Licença de funcionamento para todos os lotes expedido pelo órgão sanitário estadual ou municipal competente para o fabricante, distribuidor, representante comercial ou comerciante, da sede do licitante, válida para o ano em exercício.
  - i. Caso a revalidação da licença de funcionamento para o presente exercício não tenha sido concedida, a proponente deverá apresentar a licença de funcionamento relativa ao exercício anterior acompanhada do protocolo de revalidação, sendo necessário que esta tenha sido requerida nos primeiros 120 (cento e vinte) dias de cada exercício;
- c Autorização de funcionamento de empresas (AFE), para todos os lotes, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.
  - i. Quando o licitante for distribuidor, representante comercial ou comerciante deverá apresentar a autorização de funcionamento pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, emitida para o fabricante, além da sua própria autorização.
  - ii. Os licitantes enumerados no subitem “ci” estão dispensados de apresentar a autorização de funcionamento para o fabricante expedido pela ANVISA, caso este seja estrangeiro.
- d Comprovação da inscrição do responsável técnico da **empresa farmacêutica ou empresa distribuidora do produto** junto ao Conselho Regional de Farmácia de sua jurisdição, ou órgão análogo, em se tratando de outro profissional responsável.

**5.3 Outras considerações sobre a Habilitação:**

- 5.3.1** A habilitação dos licitantes **PODERÁ SER VERIFICADA** por meio do SICREF, nos documentos por ele abrangidos, conforme disposto em sua regulamentação específica.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- 5.3.2** Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICREF, inclusive quando houver necessidade de envio de anexos, deverão ser apresentados, na forma e prazo definidos no edital, após solicitação do(a) Pregoeiro(a) no sistema eletrônico.
- 5.3.3** Os documentos exigidos para habilitação que não fazem parte das exigências específicas do SICREF, bem como os que o integram mas que estejam com seu prazo de validade expirado, deverão ser enviados exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço da CPL: [cplmsa.recife@gmail.com](mailto:cplmsa.recife@gmail.com).
- 5.3.4** Os documentos necessários à habilitação do licitante poderão ser apresentados:
- a. Em uma única via, em original;
  - b. Por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente, pelo(a) Pregoeiro(a) ou por membro da Comissão ou Equipe de apoio;
  - c. Por publicação em órgão da imprensa oficial.
- 5.3.5** Fica vedada apresentação através de cópia produzida via fax ou que se encontre ilegível no todo ou em parte.
- 5.3.6** Os documentos que forem emitidos via Internet terão suas autenticidades verificadas nos respectivos sites.
- 5.3.7** Será inabilitado o licitante que deixar de apresentar quaisquer documentos exigidos ou apresentá-los em desacordo com as exigências deste Edital, ressalvadas as restrições relativas à regularidade fiscal das microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 147 de 07 de agosto de 2014.
- 5.3.8 As microempresas e empresas de pequeno porte deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito da regularidade fiscal, mesmo que presente alguma restrição.**
- 5.3.8.1** Havendo restrição na regularidade fiscal da microempresa ou empresa de pequeno porte, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame. Tal prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da Administração, mediante solicitação devidamente justificada, para regularização, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- 5.3.9** No julgamento da habilitação, o(a) Pregoeiro(a) poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.
- 5.3.10** Constatado o atendimento às exigências fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.
- 5.3.11** Se a proposta não for aceitável ou se o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e, assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital.

## **6 DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

- 6.1** Encerrada a etapa de lances, os licitantes deverão consultar regularmente o sistema para verificar se foi declarado o vencedor e se está aberta a opção para interposição de recurso.
- 6.2** Declarado o vencedor, qualquer licitante participante do certame, poderá, de forma imediata e motivada, em campo próprio do sistema, manifestar sua intenção de recorrer no prazo de 24 h, quando lhe será concedido o prazo de 03 (três) dias para apresentar as razões de recurso, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões em igual prazo, que começará a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa dos seus interesses.
- 6.3** A falta de manifestação imediata e motivada do licitante quanto à intenção de recorrer, nos termos do caput, importará na decadência desse direito, ficando o pregoeiro autorizado a adjudicar o objeto ao licitante declarado vencedor.
- 6.4** As razões do recurso serão dirigidas ao Secretário de Planejamento, Gestão e Transformação Digital, desde que o licitante tenha se manifestado, conforme o item 6.2, e deverão ser enviadas em formato digital, tipo de arquivo PDF, exclusivamente para o endereço eletrônico: [cplmsa.recife@gmail.com](mailto:cplmsa.recife@gmail.com), no horário de 08:30 (oito horas e trinta minutos) às 17:00 (dezessete horas).
- 6.5** O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 6.6** Os recursos interpostos, as contrarrazões, a defesa do pregoeiro e a decisão da autoridade competente serão disponibilizados no Portal de Compras e no sistema de pregão eletrônico.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

## **7 DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO**

**7.1** O Pregoeiro efetuará a adjudicação do objeto e submeterá à Autoridade competente da Secretaria de Planejamento, Gestão e Transformação Digital para efetuar a homologação do processo, conforme inciso VI do artigo 43 da Lei nº 8.666/93, e, nos termos do art. 6º da Lei Municipal nº 17.869/2013. No caso de interposição de recurso administrativo, a autoridade competente fará a adjudicação do objeto ao vencedor, após a decisão do recurso.

## **8 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**8.1** Após homologado o resultado deste Pregão, o órgão gerenciador convocará a licitante vencedora para celebração da Ata de Registro de Preços, informando o local, data e hora, ou a enviará eletronicamente, para assinatura, preferencialmente mediante uso da certificação digital ICP Brasil, e posterior devolução dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis de sua convocação.

**8.1.1** O prazo poderá ser prorrogado, uma vez, por igual período, quando solicitado pela licitante vencedora e desde que ocorra motivo justificado e aceito pelo órgão gerenciador.

**8.2** O presente edital e a proposta apresentada pela adjudicatária integrarão a Ata de Registro de Preços.

**8.3** O Registro de preços observará as seguintes condições, entre outras, conforme Decreto Municipal nº 27.070/2013 e alterações:

**8.3.1** Será incluído, na respectiva ata, o registro dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preços iguais ao do licitante vencedor na sequência da classificação do certame (cadastro de reserva);

**8.4** A vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura, produzindo seus efeitos a partir da publicação de seu extrato no Diário Oficial do Município do Recife.

**8.5** A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-lhe a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

## **9 DO ÓRGÃO GERENCIADOR**

**9.1** Órgão licitante e gerenciador: Secretaria de Saúde.

**9.2** A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666/1993 e Decreto Municipal nº 27.070/2013.

**9.3** Nas atas de registro de preços, as quantidades previstas para os itens com preços registrados poderão ser remanejadas pelo órgão gerenciador entre os órgãos participantes (se houver) e não participantes do procedimento licitatório para registro de preços, de acordo com as regras do Decreto Municipal nº 27.070/2013.

**9.4** Será admitida a adesão e/ou confirmação (órgão participante) de quantidade parcial do lote, para os órgãos e entidades integrantes do Poder Executivo Municipal.

## **10 DA FORMALIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO**

**10.1** A contratação com os fornecedores registrados será formalizada pelo órgão interessado por intermédio de instrumento emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art.15 do Decreto Municipal nº 27.070/2013 e art. 62 da Lei nº 8.666/1993.

## **11 DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO**

**11.1** Os critérios de recebimento e aceitação do objeto e de fiscalização estão previstos no Termo de Referência, anexo a este Edital.

## **12 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA**

**12.1** As obrigações da Contratante e da Contratada são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

## **13 DO PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA DO OBJETO**

**13.1** O prazo e condições de entrega do objeto estão previstos no Termo de Referência, anexo a este Edital.

## **14 DO PAGAMENTO**

**14.1** As condições de pagamento constam no Anexo I – Termo de Referência anexo a este Edital.

## **15 DOS ESCLARECIMENTOS**

**15.1** Os pedidos de esclarecimentos referentes ao processo licitatório deverão ser enviados (a)ao pregoeiro(a), até 03 (três) dias úteis anteriores à data para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço [cplmsa.recife@gmail.com](mailto:cplmsa.recife@gmail.com).



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

**15.2** As respostas serão disponibilizadas no Portal de Compras da Prefeitura e no sistema do pregão eletrônico, até o dia anterior à sessão de abertura das propostas, além de serem acostados aos autos do processo licitatório e estarão disponíveis para consulta por qualquer interessado.

**15.3** Os pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

## **16 DAS IMPUGNAÇÕES**

**16.1** Qualquer pessoa poderá impugnar este edital, em até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para abertura da sessão pública, conforme estabelece o Art. 17 do Decreto Municipal nº 22.592/ 2007.

**16.2** A(s) impugnação(ões) ao Edital deverá(ão) ser enviada(s) diretamente ao(à) Pregoeiro(a), no prazo acima, no 2º andar do Edifício Sede da Prefeitura do Recife, situado à av. Cais do Apolo, nº 925, Bairro do Recife, Recife, PE, CEP 50.030-903, no horário de 08:30 (oito horas e trinta minutos) às 17:00 (dezessete horas) ou por meio eletrônico via internet, no endereço [cplmsa.recife@gmail.com](mailto:cplmsa.recife@gmail.com).

**16.3** Acolhidas as razões da impugnação contra o ato convocatório, será definida e publicada nova data para realização do certame, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

**16.4** As impugnações e seus respectivos julgamentos serão publicamente disponibilizados no Portal de Compras e no sistema de pregão eletrônico do Banco do Brasil.

**16.5** Não serão conhecidas impugnações enviadas fora do prazo.

**16.6** As impugnações não suspendem os prazos previstos no certame.

## **17 DAS SANÇÕES**

**17.1** Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, o fornecedor, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurado o contraditório e a ampla defesa, na forma do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e dos artigos 86 e 87 da Lei 8.666/1993, ficará sujeito às seguintes penalidades:

a Advertência;

b Multa moratória de:

b.1) 0,5 % (cinco décimos por cento) ao dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, limitada a incidência a 30 (trinta) dias. Após o trigésimo dia e a critério da Administração, poderá ocorrer a não-aceitação do





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

objeto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução total da obrigação assumida, sem prejuízo da rescisão unilateral da avença;

b.2) 10,0 % (dez por cento) sobre o valor da parcela inadimplida, no caso de atraso por período superior ao previsto na alínea “b.1”, ou de inexecução parcial da obrigação assumida.

c Multa compensatória de:

c.1) 0,5 % (cinco décimos por cento) ao dia sobre o valor constante da nota de empenho, no caso de não substituição do produto que apresentar defeito/vício, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da notificação, limitada a incidência a dez dias. Após o décimo dia e a critério da Administração, poderá ocorrer a não-aceitação do produto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução parcial da obrigação assumida;

c.2) 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;

d Impedimento de licitar com o Município e descredenciamento do sistema municipal de cadastramento de fornecedores, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis, na forma do edital e da lei, com fundamento no art. 7º da Lei nº 10.520/2002.

e Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, na forma do art. 87, IV da Lei nº 8.666/1993, acarretando o cancelamento da inscrição do Certificado de Habilitação de Firms, no Setor de Cadastro de Fornecedores da Secretaria de Planejamento, Gestão e Transformação Digital do Município do Recife.

**17.2** O valor da multa, aplicada após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pelo município do Recife ao fornecedor ou cobrado judicialmente.

**17.3** As penalidades de multa decorrentes de fatos diversos serão consideradas independentes entre si.

**17.4** As sanções previstas nas alíneas "a", "d" ou "e" desta cláusula poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à pena de multa.

**17.5** As sanções previstas nos itens “d” ou “e” desta cláusula também poderão ser aplicadas ao fornecedor que tenha sofrido condenação definitiva por fraudar recolhimento de tributos, praticar ato ilícito visando frustrar os objetivos da licitação ou demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração.

**17.6** Ficará impedido de licitar e contratar com o Município, e será descredenciado do Cadastro de Fornecedores do Município – SICREF pelo prazo de até 05 (cinco)



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

anos, sem prejuízo das multas previstas neste edital e das demais cominações legais, o licitante que:

- a) convocado dentro do prazo de validade de sua proposta não celebrar o contrato;
  - b) deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame;
  - c) ensejar o retardamento da execução de seu objeto;
  - d) não mantiver a proposta;
  - e) falhar ou fraudar na execução do contrato;
  - f) comportar-se de modo inidôneo.
- f.1) Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP/MEI, o cometimento de crime fiscal ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

**17.7** Com referência à sanção de que trata a alínea “b” do **subitem 17.1**, decorrido o prazo de defesa sem que o fornecedor se pronuncie ou se for considerada procedente a multa, o mesmo será notificado a recolher ao erário municipal o valor devido, no prazo de 03 (três) dias úteis, a contar da notificação pela autoridade competente.

**17.8** Uma vez recolhida a multa de que trata a alínea “b” do **subitem 17.1**, e na hipótese de vir o fornecedor a lograr êxito em recurso que apresentar, o contratante devolverá a quantia recolhida, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

## **18 PREVENÇÃO E COMBATE À FRAUDE E CORRUPÇÃO**

**18.1** Os licitantes autorizam o acesso irrestrito da Administração às contas, registros e demais documentos relacionados à apresentação da proposta e à execução do contrato, incluindo as informações fiscais e bancárias dos signatários do contrato nos termos da Lei Municipal nº 17.765/2012.

**18.2** As informações obtidas em conformidade ao disposto no item anterior serão utilizadas apenas para fins de fiscalização acerca da regular execução contratual, vedada sua divulgação para qualquer outro fim.

## **19 DA REVOGAÇÃO OU ANULAÇÃO DO CERTAME**

**19.1** Reserva-se ao Município do Recife o direito de revogar esta licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado, nos termos do art. 49, da Lei n.º 8.666/1993.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

**19.2** No caso de anulação ou revogação do processo licitatório, ficam assegurados aos licitantes o contraditório e a ampla defesa prévios, nos moldes do § 3º do art. 49 da Lei nº 8.666/1993.

## **20 DISPOSIÇÕES GERAIS**

**20.1** É facultado ao(à) Pregoeiro(a) ou autoridade superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta.

**20.2** No uso da prerrogativa conferida pelo § 3º do artigo 43 da Lei nº 8.666/1993, o(a) Pregoeiro(a) poderá solicitar, a qualquer tempo, os originais de procurações, documentos de habilitação, documentos que integrem as propostas dos licitantes e quaisquer outros cujas cópias sejam apresentadas durante o processo licitatório.

**20.3** Todas as informações referentes a esta licitação serão divulgadas e publicadas na imprensa oficial, no que couber, e nos endereços eletrônicos **[www.recife.pe.gov.br](http://www.recife.pe.gov.br)** e do Banco do Brasil **[www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br)**.

**20.4** Os avisos e resultados de licitações serão afixados pelo prazo de 02 (dois) dias úteis no Quadro de Avisos no segundo andar do edifício sede da Prefeitura do Recife, sito no Cais do Apolo, 925, nesta cidade.

**20.5** Os interessados poderão retirar cópia deste instrumento convocatório pela internet através dos endereços eletrônicos: **[www.recife.pe.gov.br/LICITAÇÕES/AVISOS](http://www.recife.pe.gov.br/LICITAÇÕES/AVISOS)** e do Banco do Brasil **[www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br)**.

**20.6** Informações na Divisão de Cadastro de Fornecedores da Secretaria de Planejamento, Gestão e Transformação Digital, no 11º andar, sala 22, do edifício sede da Prefeitura do Recife, sito no Cais do Apolo, 925, nesta cidade. Fone: 3355-8235, no horário das 08:30 h (oito horas e trinta minutos) às 16:00 h (dezesesseis horas) ou pelo endereço eletrônico: **[sicref@recife.pe.gov.br](mailto:sicref@recife.pe.gov.br)**.

**20.7** Os casos omissos neste edital serão resolvidos nos termos da Lei nº 10.520/2002 e da Lei nº 8.666/1993.

Recife, 18 de fevereiro de 2022.

Shirley Campos de Barros  
**Pregoeira**

### **Equipe de Apoio:**

Gilson Luis Azevedo do Nascimento  
Jenner de Melo Oliveira  
Dennys Simões da Silva  
Fillyne Naum Torres Araújo



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

Processo Licitatório n.º 009/2022

-

Pregão Eletrônico n.º 009/2022

**DO OBJETO:** Constitui objeto deste termo o Registro de Preços, com validade de 12 (doze) meses, para **aquisição de medicamentos – 23 (vinte e três) lotes**, visando atendimento de demanda da Secretaria de Saúde do Recife, em conformidade com as especificações, condições e quantidades, a serem estabelecidas neste instrumento.

COTA AMPLA

LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CADUM	UND.	CATMAT	QUANTIDADE
01	01	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	26451	UND	BR0268370	<b>350.000</b>
02	01	ACICLOVIR 50MG/G, CREME, TUBO DE 10G	30028	UND	BR0268375	<b>25.000</b>
03	01	ÁGUA DESTILADA, AMPOLA COM 10ML	29996	UND	BR0276839	<b>600.000</b>
04	01	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	30067	UND	BR0267506	<b>400.000</b>
05	01	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML.	34708	UND	BR0267507	<b>110.000</b>
06	01	AMOXICILINA 250MG/5ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 60ML	30074	UND	BR0271091	<b>100.000</b>
07	01	AMOXICILINA 500MG + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 125MG COMPRIMIDO	30073	UND	BR0271217	<b>350.000</b>
08	01	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO	30072	UND	BR0271089	<b>1.300.000</b>
09	01	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML, SUSP	31780	ML	BR0448841	<b>1.800.000</b>
10	01	AMPICILINA 1G + DILUENTE IM/IV FRASCO-AMPOLA	30001	UND	BR0268207	<b>20.000</b>
11	01	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20 MG/ML, AMPOLA	30006	UND	BR0267282	<b>80.000</b>



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

		CONTENDO 1ML				
12	01	CEFALEXINA 250MG/5ML, FRASCO DE 100ML	30089	UND	BR0327792	<b>45.000</b>
13	01	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	30090	UND	BR0267625	<b>1.500.000</b>
14	01	CETOCONAZOL SHAMPOO 2% - 100ML	23925	UND	BR0271103	<b>40.000</b>
15	01	CETOPROFENO 100MG, AMPOLA DE 2ML	30048	UND	BR0448845	<b>120.000</b>
16	01	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	30053	UND	BR0267632	<b>600.000</b>
17	01	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	30325	UND	BR0268439	<b>80.000</b>
18	01	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML - AMPOLA DE 1ML	27294	UND	BR0340206	<b>3.000</b>
19	01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SISTEMA FECHADO, ESTERIL, APIROGENICO, BISNAGA, FRASCO OU BOLSA COM 500 ML.	30057	UND	BR0268236	<b>300.000</b>
20	01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% USO EXTERNO. FRASCO CONTENDO 500ML.	44510	UND	BR0371273	<b>300.000</b>
21	01	CLORETO DE SÓDIO 10%, AMPOLA CONTENDO 10ML	30058	UND	BR0382563	<b>15.000</b>
22	01	COLAGENASE 0,06 UI + CLORANFENICOL 0,01 G / G, POMADA, BISNAGA 30G	30166	UND	BR0270495	<b>100.000</b>
23	01	FUROSEMIDA 40 MG. COMPRIMIDO.	30109	UND	BR0267663	<b>3.000.000</b>

## 2 – JUSTIFICATIVA

Considerando que “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. (BRASIL, 1988, p. 154)”.

Considerando que a Assistência Farmacêutica é uma política pública que tem como missão o fornecimento de medicamentos e insumos à população sem condições econômicas para adquiri-los. A promulgação da Constituição Federal em 1988 estabelece a saúde como direito social em seu Art. 6º e o seu cuidado como competência comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios (Art. 23, II). O Art. 196 determina que:



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

Considerando a necessidade de realização de Aquisições de Medicamentos e insumos, indicados no objeto desse processo para atender as demandas advindas das Unidades de Saúde e usuários da Rede Municipal do Recife, de forma a garantir o atendimento dos pacientes de forma regular.

Considerando a garantia do usuário ao acesso universal e igualitário à assistência terapêutica integral, nos termos do art. 28 do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.

Considerando a Portaria GM/MS nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, que estabelece a Política Nacional de Medicamentos e a Resolução nº 338/CNS/MS, de 6 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

Informamos que o rol dos medicamentos acima se trata de medicamentos previstos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) que permite que a população a solicite. A quantidade solicitada por item foi definida após o cálculo do consumo médio mensal. Este é calculado considerando as seguintes etapas:

- a. É realizado o levantamento do consumo mensal do item no exercício anterior;
- b. É realizado o cálculo da média do ano (12 meses) referente ao exercício anterior, retirando do cálculo a quantidade díspar (menor e maior valor);
- c. Após o cálculo do CMM a quantidade é acrescida em 25% (vinte e cinco por cento) como margem de segurança;
- d. Por fim, é feita uma análise de estoque na CAF, na Rede e da atual situação pandêmica (COVID-19), colaborando com a definição da quantidade que deve ser inserida na futura ATA de Registro de Preço.

A título comprobatório segue em anexo tela com histórico de consumo do ano do exercício anterior com devido atesto da área competente.

Solicitamos a aquisição de medicamentos ou insumos visando atender as demandas advindas das Unidades de Saúde e dos usuários da Rede Municipal do Recife.

## **2.1. DA JUSTIFICATIVA DO QUANTITATIVO**

Com relação aos itens e quantidades solicitadas, ratificamos que estão de acordo com a necessidade das unidades de saúde deste Município, bem como da especificidade dos serviços de saúde, os quais apresentam variados níveis de atenção com ampla Rede de Atenção à Saúde.

O Consumo Médio Mensal (CMM) sugerido na tela do Sistema Hórus foi considerado de modo parcial para a formação desse pedido de abertura de processo licitatório. Pois, selecionamos o CMM das Unidades de Saúde com atendimento em Urgência/Emergência, que utilizam os referidos medicamentos.

Ainda, para efeito de cálculo do CMM, o sistema considera o campo “demanda não atendida”, gerado automaticamente quando há abastecimento parcial do item. Porém,





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

mesmo após o atendimento do item, o sistema não realiza a baixa automática. Assim, para cálculo do CMM, utilizam-se as informações do Sistema Hórus e a Planilha de Distribuição Mensal por item.

**CONSUMO MÉDIO (CM):** Para definição do CM foram considerados os relatórios do HÓRUS (planilha de compras e posição de estoque), e, análise técnica do histórico de distribuição da CAF, referentes ao ano anterior e meses de janeiro a setembro/2021.

**CONSUMO ESTIMADO (CE):** Para definição do quantitativo a ser licitado, foi realizado o cálculo  $CE = CM * 12 + 25\%$ .

Foram analisados também os quantitativos licitados em pregões anteriores e os saldos das atas.

Visto isso, solicitamos a tramitação do processo licitatório, tendo em vista a necessidade de garantir a aquisição de forma regular, desses medicamentos e insumos de saúde que são necessários e fundamentais para o bom andamento dos serviços de saúde. Dessa forma, conseguiremos viabilizar aquisições oportunas para evitamos as faltas dos medicamentos e com isso atendermos as demandas dos nossos profissionais, serviços de saúde e dos usuários atendidos pelo Sistema Único de Saúde da Rede Municipal do Recife.

## **2.2. DA JUSTIFICATIVA PARA NÃO ADOÇÃO DO LOTE EXCLUSIVO E DA COTA RESERVADA À PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**

Calha aludir que em face da atual contingência e dos altos índices de fracassos dos processos licitatórios realizados ao longo do ano (Pregão Eletrônico 004/2020, Processo Licitatório 004/2020 - CPLMSA; Pregão Eletrônico 006/2020, Processo Licitatório 006/2020 - CPLMSA; Pregão Eletrônico 007/2020, Processo Licitatório 007/2020 - CPLMSA; Pregão Eletrônico 012/2020, Processo Licitatório 012/2020 - CPLMSA), com relação às licitações exclusivas, a Secretaria pugna pela não adoção dessa sistemática a fim de que restem exitosas as disputas sob licitação, com amparo no art. 9º, II, do Decreto Municipal nº 29.549.2016:

Art. 9º. Não se aplica o disposto nos art. 5º ao 7º quando: (...)

II- o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais não for vantajoso para a Administração ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado, justificadamente;

Em razão do grande número de itens fracassados em processos de aquisição de medicamentos, não adotaremos a cota exclusiva e reservada para ME e EPP na presente licitação, pelo fato de não ser vantajoso para Administração Pública ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado, nos termos do artigo 49, III, da Lei Complementar 123/2006 c/c artigo 9º, parágrafo único, I e III, do Decreto Municipal 29.549/2016.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

### **3 - ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO:**

#### **3.1. PRAZO DE ENTREGA**

3.1.1. O prazo de entrega dos produtos será de até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data do recebimento da nota de empenho.

#### **3.2. LOCAL DE ENTREGA**

3.2.1. Os medicamentos serão entregues no seguinte endereço: Avenida da Recuperação, nº 4.000, Guabiraba, Recife/PE, CEP 52291-000, no horário das 07h e 30min às 12:00h e 13:00h às 17:00h horas, de segunda-feira a quinta-feira e as sexta-feira de 08:00h às 12:00h e 13:00h às 17:00h, exceto feriados. Contato pelo telefone: (81) 3442-7444.

#### **3.3. CONDIÇÃO DE ENTREGA**

3.3.1. Os medicamentos deverão ser entregues em embalagem própria do fabricante, acondicionadas de forma a permitir o manuseio e estocagem, sem comprometer a qualidade e durabilidade dos produtos.

3.3.2. Os medicamentos licitados deverão estar conforme legislação da ANVISA/Ministério da Saúde e quando do recebimento pelo setor competente, deverão constar na nota fiscal e apresentar:

- a) Prazo de validade mínima de 75% da validade total de 02 (dois) anos, ou seja, 18 (dezoito) meses.
- b) Não mais que 04 (quatro) lotes diferentes por nota fiscal.
- c) Incluir laudo de análise dos itens licitados por remessa, o nº do empenho constante na nota fiscal, além do acompanhamento de uma via do empenho.
- d) Os medicamentos constantes das notas fiscais deverão estar descritos conforme a padronização do município (Denominação Comum Brasileira, Denominação Comum Internacional e genérico).

3.3.3. Em caso de devolução do objeto licitado, por estar em desacordo com as especificações exigidas, todas as despesas serão atribuídas ao fornecedor.

3.3.4. O objeto desta licitação será recebido pelo servidor responsável pelo atesto, nas seguintes condições:

- a) recebimento provisório, no momento da entrega do objeto, onde é realizada a conferência quantitativa dos produtos.
- b) recebimento definitivo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento provisório, para análise das especificações técnicas do objeto, mediante atesto na nota fiscal pelo técnico da área demandante.

3.3.5. O recebimento definitivo do objeto licitado não exige o licitante da responsabilidade pelos vícios que possa apresentar, bem como da indenização que por ventura se originar de tais vícios.

3.3.6. O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade do licitante pela veracidade das informações e pela qualidade e quantidade dos produtos fornecidos, devendo substituir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, após a notificação da Secretaria demandante, sem ônus adicional para a Administração Municipal, qualquer item que não atenda às especificações exigidas, sob pena de ser considerado inadimplente e ficar sujeita à aplicação das penalidades previstas no edital.

3.3.7. O retardamento na entrega do produto, objeto do certame, não justificado considerará-se como infração contratual;





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

3.3.8. Os produtos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência.

#### **4 – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

4.1. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega do objeto mediante apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo setor técnico competente.

4.2 A nota fiscal deverá ser emitida em nome do Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 41.090.291/0001-33.

#### **5 – VALIDADE DA PROPOSTA**

5.1. O prazo de validade será de, no mínimo, 120 (cento e vinte) dias corridos contados a partir da data estabelecida para a sua apresentação.

#### **6 - VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

6.1. A vigência da Ata de Registro de Preço será de 12 (doze) meses, contados da sua assinatura, produzindo seus efeitos após publicação de seu extrato no Diário Oficial do Município do Recife.

#### **7 - PRAZO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

7.1. O prazo para assinatura da Ata de Registro de Preços será de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da convocação, conforme artigo 64 da Lei nº 8.666/93.

#### **8. DA SUBSTITUIÇÃO DO TERMO DE CONTRATO**

8. O termo de contrato será substituído por outro instrumento hábil, nos termos do artigo 62, §4º, da Lei Federal nº 8.666/93.

#### **9 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

##### **DOCUMENTOS DE CONTROLE E QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS**

9.1. Comprovação da regularidade do produto na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, pelo licitante, por intermédio de cópia do registro ou da isenção, ou de notificação ou cadastramento, ou ainda, se for o caso, comprovação de que o produto não está sob o controle sanitário, nos termos da legislação pertinente à matéria;

9.1.1. Para a comprovação do que trata o item acima, também serão aceitas impressões diretas no sítio da ANVISA na Internet, que estão sujeitas à confirmação pela comissão de licitação/pregoeiro;

9.1.2. O proponente deverá indicar em cada registro apresentado o número do item correspondente no Termo de Referência;

9.1.3. Estando o registro vencido, a licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível da solicitação de que o da solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido. A não apresentação do registro e do pedido de revalidação do produto (protocolo) implicará na desclassificação do lote cotado;

9.1.4. Caso alguma etapa do processo de produção do medicamento cotado seja terceirizado, o licitante deverá indicar a(s) empresa(s) que realiza(m) o pedido de revalidação do produto (protocolo), sob pena de desclassificação;



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

9.2 Licença de funcionamento para todos os lotes expedido pelo órgão sanitário estadual ou municipal competente para o fabricante, distribuidor, representante comercial ou comerciante, da sede do licitante, válida para o ano em exercício.

9.2.1. Caso a revalidação da licença de funcionamento para o presente exercício não tenha sido concedida, a proponente deverá apresentar a licença de funcionamento relativa ao exercício anterior acompanhada do protocolo de revalidação, sendo necessário que esta tenha sido requerida nos primeiros 120 (cento e vinte) dias de cada exercício;

9.3. Autorização de funcionamento de empresas (AFE), para todos os lotes, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

9.3.1. Quando o licitante for distribuidor, representante comercial ou comerciante deverá apresentar a autorização de funcionamento pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, emitida para o fabricante, além da sua própria autorização.

9.3.2. Os licitantes enumerados no subitem anterior estão dispensados de apresentar a autorização de funcionamento para o fabricante expedido pela ANVISA, caso este seja estrangeiro.

9.4. Apresentar a bula do produto ofertado;

9.5. Comprovação da inscrição do responsável técnico pelo produto junto ao Conselho Regional de Farmácia de sua jurisdição, ou órgão análogo, em se tratando de outro profissional responsável.

## **10 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

10.1. São obrigações da Contratante:

10.1.1. Acompanhar e exercer fiscalização da execução do objeto licitado, através de servidor especialmente designado;

10.1.2. Tomar todas as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas deste Termo de Referência;

10.1.3. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;

10.1.4. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos produtos recebidos provisoriamente com as especificações constantes no Termo de Referência, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

10.1.5. Analisar, após a entrega do medicamento, se este está em conformidade com o objeto descrito no Termo de Referência, para atesto e garantia do pagamento;

10.1.6. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido; 9.1.7. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Termo de Referência;

10.1.8. Facilitar por todos os meios o cumprimento da execução do objeto contratual, dando à contratada o acesso e promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e empregados, facilitando o cumprimento das obrigações pré-estabelecidas;

10.1.9. Inspecionar a embalagem no momento de entrega dos produtos e avaliar se está intacta, em caso de estar danificada, não aceitá-la;

10.1.10. Analisar a nota fiscal para verificar se é destinada a Secretaria de Saúde do Recife e se as especificações dos produtos são as mesmas descritas neste Termo de Referência.

## **11 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

11.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes neste Termo de



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

Referência, assumindo os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

11.1.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, ressaltando que todas as despesas de transporte e outras necessárias ao cumprimento das obrigações serão de responsabilidade da Contratada;

11.1.2. Arcar com todos os ônus e encargos decorrentes da execução do objeto do contrato, compreendidas todas as despesas incidentes direta ou indiretamente no custo, inclusive os previdenciários e fiscais, tais como impostos ou taxas;

11.1.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

11.1.4. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos, nos termos do art. 69 da Lei 8.666/93, ainda que haja descontinuidade sobre produção por parte do fabricante;

11.1.5. Substituições de marcas de produtos apenas serão aceitas, em casos de descontinuidade do produto no mercado junto à ANVISA, bem como falta de matéria prima comprometendo a fabricação, certificada pelo respectivo fabricante. Em ambos os casos deverão ser emitidos pelo fornecedor documento comprovando a situação semelhante em outras instituições de mesmo porte. A marca oferecida para substituição deverá atender às especificações técnicas deste Termo de Referência;

11.1.6. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado, nos moldes do art. 70 da Lei 8.666/93;

11.1.7. Manter com a Contratante relação formal, por escrito; ressaltados os entendimentos verbais que motivados pela urgência deverão ser, de imediato, confirmados por escrito;

11.1.8. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

11.1.9. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**12 – VALOR ESTIMADO DA DESPESA:** Conforme MEP e SCC, apensados aos autos do processo.

Recife, 03 de Dezembro de 2021.

**CAROLINA R ROMEIRA**  
Gerência Geral de Assistência Farmacêutica/SS.  
Matrícula 115.839-2



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

**ANEXO I, DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**CONSIDERAÇÕES GERAIS:**

Solicitamos que seja mantido o Edital de referência da Prefeitura do Recife para elaboração dos pregões de Medicamentos, bem como, constar, as seguintes exigências:

1.1. Os itens licitados deverão estar conforme legislação da ANVISA/MS e quando do recebimento pela Central de Logística e Abastecimento Farmacêutico – CLAF, deverão constar na nota fiscal e apresentar: O prazo de validade do (s) produtos(s), por ocasião de sua entrega, deve ser de no mínimo 75% da validade total de 2 anos (dezoito meses); não mais que quatro (4) lotes diferentes por nota fiscal, constar o n.º do empenho na nota fiscal, além do acompanhamento de uma via do empenho;

1.2. Os itens que apresentem os preços dos medicamentos REGULADOS, nos termos da Resolução CMED nº 02, de 05 de março de 2004, e os preços dos medicamentos LIBERADOS, nos termos da Resolução CMED nº 02, de 20 de março de 2019 devem observar o que dispõe tais regulamentos quanto à prática dos preços;

1.3. Os preços máximos devem ser observados, tanto pelos vendedores, como pelos compradores, nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único de Saúde – SUS (entes da Administração Pública direta e indireta da União, Estados, Distrito Federal e Municípios);

1.4. O Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG é o resultado da aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços (CAP) sobre o Preço Fábrica – PF,  $PMVG = PF \cdot (1 - CAP)$ . O CAP, regulamentado pela Resolução nº 3, de 2 de março de 2011, é um desconto mínimo obrigatório a ser aplicado sempre que forem realizadas vendas de medicamentos constantes do rol anexo ao Comunicado nº 15, de 31 de agosto de 2017 - Versão Consolidada ou para atender ordem judicial. Conforme o Comunicado nº 15, de 21 de setembro de 2018, o CAP é de 20,16%.

1.5. Ainda em cumprimento ao citado Acórdão, a Nota Técnica nº 17/2012/DAF/SCTIE/MS determina que, para os medicamentos constantes nos demais convênios relacionados ao setor farmacêutico no âmbito do CONFAZ, citando como os principais Convênios: ICMS 76/94, ICMS 162/94, ICMS 95/98, ICMS 01/99, ICMS 140/01, ICMS 10/02, ICMS 87/02, ICMS 21/03, ICMS 56/05, ICMS 34/06, ICMS 161/06 e ICMS 17/07, o Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo devem ser calculados aplicando-se a desoneração do imposto. Acrescenta ainda que, quando houver a recusa de uma empresa produtora de medicamentos, distribuidora, farmácia ou drogaria, em conceder a isenção prevista no Convênio ICMS 87/02, deverá ser encaminhada denúncia, acompanhada de todos os documentos comprobatórios ao Ministério Público Federal e Estadual, para as medidas judiciais cabíveis;



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

ANEXO II

MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 009/2022

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2022

Ata de Registro de Preços nº

Interessado: Secretaria de Saúde

O MUNICÍPIO DO RECIFE, CNPJ nº 10.565.000/0001-92, com sede no Palácio Prefeito Antônio Farias, sito no Cais do Apolo, 925, bairro do Recife, Recife, Estado de Pernambuco, através da **Secretaria de Saúde**, representada pela sua Secretária ....., brasileiro..., casado, ..... (**profissão**), inscrito no CPF nº ....., portador da cédula de identidade nº .....-.../. e, do outro lado, a Empresa ..... com sede à ....., CNPJ ..... neste ato representada por ....., CPF ....., com fulcro no disposto no Edital do **Pregão Eletrônico nº 009/2022-CPLMSA**, procedem ao Registro de preços referente(s) ao(s) lote(s) /item(ns) discriminado(s) no anexo I desta Ata, conforme especificações e condições previstas no Edital e seus anexos, sujeitando-se as partes às normas constantes das Leis nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, dos Decretos Municipais nº 22.592/2007, 27.070/2013, 29.549/2016 e em conformidade com as disposições a seguir:

**1. DO OBJETO**

1.1 O **Registro de Preços, com validade de 12 (doze) meses, para a aquisição de medicamentos - 23 (vinte e três) lotes, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde da Prefeitura do Recife**, de acordo com o Termo de Referência, anexo a este Edital, por solicitação através da CI nº 1335/2021, da Gerência Geral de Assistência Farmacêutica – GGAF/SESAU.

**2 DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

2.1 O preço registrado, as especificações do objeto e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

LOTE [inserir nº do lote]						
Item	Fornecedor [inserir razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante]					
1.1	Especificação	Unidade de medida	CADUM	Quantidade	Valor Unitário	Valor global
1.2						



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

1.3						
-----	--	--	--	--	--	--

### 3 VALIDADE DA ATA

3.1 A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura, produzindo seus efeitos a partir da publicação de seu extrato no Diário Oficial do Município do Recife, não podendo ser prorrogada.

### 4 CONDIÇÕES GERAIS

4.1 As condições gerais de execução, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, no Edital e demais anexos.

4.2 Demais condições devem seguir o Decreto Municipal nº 27.070/2013.

4.3 É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em duas vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e disponibilizada no Portal de Compras da Prefeitura do Recife.

Recife, de de 2022.

[NOME DO TITULAR DA PASTA]

[NOME DO ÓRGÃO]

[NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA]

[NOME DA EMPRESA]





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

**ANEXO III**

**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

**1. FORMA DE APRESENTAÇÃO DO PREÇO UNITÁRIO**

Entenda-se como preço unitário para:

- a Comprimido/drágea/cápsula/blister/frasco ampola + diluente ampola/bisnaga.
  - Preço de cada comprimido, drágea, cápsula ou blister, conforme especificado e solicitado na planilha.
- b Injetáveis (ampola e frasco ampola + diluente).
  - Preço por ampola. No caso de frasco ampola deve estar incluído o diluente.
- c Para xarope, emulsão, suspensão, solução.
  - Preço por unidade, conforme especificado na planilha.
- d Para pomadas, cremes, gel.
  - Preço por unidade, conforme especificado na planilha.
- e Para pós.
  - Preço por unidade, conforme especificado na planilha.

**2. FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS MEDICAMENTOS: EMBALAGENS E RÓTULOS**

2.1 Deverão ser obedecidas as seguintes formalidades na apresentação dos medicamentos:

2.1.1 Quando o produto licitado for injetável e estiver apresentado sob a forma de pó ou liofilizado, no preço cotado já deverá estar incluído o diluente.

2.1.2 Os produtos injetáveis devem vir acompanhados de seus respectivos diluentes, filtros e equipos para aplicação, transferência ou infusão, quando for o caso.

No caso de produtos acondicionados em bisnagas, as mesmas deverão apresentar lacre no bico de dispensação e tampa com dispositivo para seu rompimento.



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

2.1.3 Os aplicadores que acompanham os cremes, pomadas ou geleias ginecológicas devem estar protegidos por produto adequado, convenientemente selado.

2.1.4 Os pós constantes de formas farmacêuticas líquidas orais deverão vir acompanhadas de copo medida e constar no rótulo o volume para reconstituição, solvente apropriado e condições de estabilidade.

2.2 O texto e demais exigências legais previstas para o cartucho, rotulagem e bula devem estar em conformidade com a legislação do Ministério da Saúde e do código de Defesa do Consumidor.

2.3 Os rótulos ou os cartuchos devem apresentar a observação “VENDA PROIBIDA”.

2.4 As embalagens **secundárias** deverão especificar o nome genérico, de acordo com a denominação comum brasileira ou denominação comum internacional, a dosagem e apresentação desejada, a descrição detalhada do produto, a numeração de lote, **data de fabricação** e o prazo de validade não inferior ao estabelecido neste anexo e devem ser acompanhadas das respectivas bulas e registro no Ministério da Saúde.

2.5 As embalagens primárias dos medicamentos (ampolas, bliters, strips e frascos) devem apresentar o número do lote, data de fabricação e prazo de validade.

2.6 As normas deste anexo se aplicam aos medicamentos ofertados de procedência estrangeira, que deverão conter embalagem, rótulo e bula em português.

2.7 Os licitantes deverão fornecer produtos oriundos de até no máximo três lotes, que deverão ser agrupados por lote e devidamente identificados.

2.8 O acondicionamento e transporte do(s) produto(s) deve(m) ser feito(s) dentro do preconizado para o(s) produto(s), e devidamente protegido(s), inclusive das variações de temperatura. No caso de produtos termo lábeis, a embalagem e os controles devem ser apropriados para garantir a integridade do produto. Neste procedimento, utilizar preferencialmente fitas especiais para monitoramento de temperatura durante o transporte.

2.9 O texto e demais exigências legais previstas para o cartucho, rotulagem e bula devem estar em conformidade com a legislação do Ministério da Saúde e do Código de Defesa do Consumidor.

2.10 Caso não cumpridas as exigências deste Edital, o Fornecedor será comunicado a retirar o produto no local de entrega e a substituí-lo por outro que atenda as especificações constantes deste Edital, sem nenhum ônus para o Município.

### **3. ESPECIFICAÇÕES DA NOTA FISCAL**

3.1 A nota fiscal da empresa fornecedora deverá especificar a descrição do produto, o nome do medicamento com nome genérico ou Denominação Comum Internacional (DCI), ou Denominação Comum Brasileira (DCB), a sua concentração, a forma, o nome





**PREFEITURA DO RECIEF**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

do fabricante, o lote do produto, validade, preço unitário e a fonte de financiamento constante no empenho.

#### **4. CERTIFICADOS A SEREM APRESENTADOS**

4.1 O licitante deverá apresentar os documentos comprobatórios de Registro do produto no Ministério da Saúde.

4.2 Serão considerados válidos os seguintes documentos como comprovação de registro junto ao Ministério da Saúde:

##### **4.2.1 CERTIDÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

A Certidão de Registro de Medicamento deverá possuir os seguintes requisitos:

- Ser cópia legível e autenticada;
- Ser expedido pelo Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária;
- Conter data de expiração ou validade, que deverá ser igual ou posterior a data do recebimento da referida certidão para tomada de preço;
- Conter o nome genérico (categoria) ou DCB OU DCI;
- Conter o nome genérico do medicamento e/ou nome comercial (denominação);
- Conter apresentação;
- Conter o nome do laboratório produtor;
- Conter a concentração do princípio ativo;
- Conter a fórmula do medicamento;

##### **4.2.2 PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO – (D.O.U.) DO REGISTRO DO MEDICAMENTO.**

**A publicação no Diário Oficial da União – (DOU) do registro do medicamento deverá possuir os seguintes requisitos:**

- Ser cópia legível e autenticada;
- Conter a data de publicação No D.O.U.;
- Conter a data de validade do Registro do Medicamento no Ministério da Saúde referente ao item licitado, sendo aceita aquela que não tenha expirado. Quando não houver data de validade do registro do medicamento no D.O.U , considera-se como data de validade até cinco (05 ) anos após a publicação do D.O.U;
- Conter o número do Registro do Medicamento no Ministério da Saúde;



**PREFEITURA DO RECIEF**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- Conter o prazo de validade do medicamento;
- Conter o laboratório produtor;
- Conter a concentração, apresentação e forma farmacêutica do medicamento;

#### 4.2.3 PETIÇÃO DE REVALIDAÇÃO DO REGISTRO DO MEDICAMENTO

##### 4.2.3.1 PETIÇÃO Nº 01

- Ser cópia legível e autenticada;
- Ser expedida pelo Ministério da Saúde – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;
- Conter data de protocolo na ANVISA, sendo considerado como válido até cinco (05 ) anos após a data de protocolo;
- Conter o número do processo de origem;
- Conter o nome do laboratório produtor;
- Conter a data de vencimento;
- Conter o nome genérico do medicamento e/ou nome comercial;
- A Petição nº 01 somente será considerada como válida quando acompanhada da Petição nº 02 no que diz respeito a Revalidação de Registro de Medicamentos, Certidão de Registro de Medicamento no M.S. – ANVISA.

##### 4.2.3.2 PETIÇÃO Nº 02

- Ser cópia legível e autenticada;
- Ser expedida pelo Ministério da Saúde – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;
- Conter data de protocolo na ANVISA, sendo considerado como valido até cinco (05) anos após a data de protocolo;
- Conter o número do processo de origem;
- Conter o assunto da petição;
- Conter o nome do laboratório do fabricante;
- Conter o nome genérico do medicamento e/ou nome comercial;
- Conter dados relativos à apresentação (número do registro, validade, apresentação, forma farmacêutica, etc);



**PREFEITURA DO RECIEF**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC**  
**GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA**

- Conter assinatura do técnico responsável;
- Assunto de petição;
- Revalidação de Registro (para comprovação de que foi solicitado tal assunto na ANVISA);
- Transferência de Titularidade (para comprovação de que foi solicitado tal assunto na ANVISA), esta petição (nº 02) somente será aceita para este assunto quando se fizer necessário a comprovação de um título para outro Laboratório Industrial ou divisão e quando acompanhado de algum outro documento (Certidão, Registro, Publicação no D.O.U., Petição nº 01, que comprove o registro do produto em dia).

## **5. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO**

5.1 Os produtos licitados deverão, no ato da entrega, pelo licitante, conter prazo de validade não inferior a 75% da validade total de 02 (dois) anos (dezoito meses), exceto nos casos específicos e autorizados pela Gerência de Assistência Farmacêutica/Secretaria Municipal de Saúde.

5.2 O envio de medicamentos com prazo de validade inferior ao especificado no item 5.1, sem prévio consentimento por escrito da Gerência de Assistência Farmacêutica, acarretará em recusa de recebimento do item em tela, aplicando-se ao fornecedor reincidente as penalidades constantes no subitem 17.1 letra “b4” do edital.



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

ANEXO IV

MODELO DE PROPOSTA

À  
PREFEITURA DO RECIFE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE

Ref: **Processo Licitatório Nº 009/2022 – Pregão Eletrônico Nº 009/2022 - CPLMSA**

**1 - OBJETO:** Constitui objeto desta a PROPOSTA o **Registro de Preços, com validade de 12 (doze) meses, para a aquisição de medicamentos - 23 (vinte e três) lotes, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde da Prefeitura do Recife**, de acordo com o Termo de Referência, anexo a este Edital, por solicitação através da CI nº 1335/2021, da Gerência Geral de Assistência Farmacêutica – GGAF/SESAU.

LOTE	ESPECIFICAÇÕES	CÓDIGO REDUZIDO	MARCA	QUANT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL

- 1 Valor Global da Proposta: R\$ (xxxx)
- 2 Prazo de pagamento, conforme Termo de Referência.
- 3 Condições de entrega do objeto: conforme Termo de Referência.
- 4 Prazo de validade da proposta de, no mínimo, 120 (cento e vinte) dias corridos contados a partir da data marcada para a abertura de propostas.
- 5 Declaração do licitante afirmando que, nos preços cotados, estão incluídas todas as despesas tais como: tributos, fretes, seguros, comissões, taxas, contribuições, salários, remunerações, obrigações sociais e quaisquer outros custos incidentes sobre o objeto desta licitação, ficando ciente de que, na ausência dessa declaração, serão consideradas inclusas as despesas mencionadas.
- 6 Declaração do licitante de total conhecimento e concordância com os termos deste edital e seus anexos.
- 7 Declaração de que todas as providências para entrega ou substituição do objeto deverão ser adotadas pelo licitante vencedor, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado a partir da data da notificação pelo responsável da Secretaria.



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÕES DO LICITANTE

À  
PREFEITURA DO RECIFE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE

Ref: **Processo Licitatório N° 009/2022 – Pregão Eletrônico N° 009/2022 - CPLMSA**

[Nome da empresa], inscrito no CNPJ [Número], com endereço na [Informe endereço] por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) [Nome do representante], portador(a) da Carteira de Identidade [Número] e do CPF [Número], **DECLARA:**

- a Para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, em conformidade com o previsto no inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.
- b Que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- c Que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação, que não foi declarada(o) inidônea(o) e não está impedida(o) de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão(o) de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

[Para ME ou EPP, se for o caso]: Informamos que há restrição na comprovação da regularidade fiscal desta microempresa/empresa de pequeno porte, ficando a empresa sujeita às disposições do art. 43 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2007 (OBS: APENAS PARA AS MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE, QUE TENHAM RESTRIÇÃO NA REGULARIDADE FISCAL)

[Local], [dia] de [mês] de [ano].

[Nome do representante]

[Nome da empresa]



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU  
EMPRESA DE PEQUENO PORTE

À  
PREFEITURA DO RECIFE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE

Ref: **Processo Licitatório N° 009/2022 – Pregão Eletrônico N° 009/2022 - CPLMSA**

[*Nome da empresa*], inscrito no CNPJ [*Número*], com endereço na [*Informe endereço*] por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) [*Nome do representante*], portador(a) da Carteira de Identidade [*Número*] e do CPF [*Número*], **DECLARA**, sob as penas da lei, que está enquadrada como MICROEMPRESA/EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos dos incisos I e II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e não tem nenhum dos impedimentos do §4º do mesmo artigo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

[*Local*], [*dia*] de [*mês*] de [*ano*].

[*Nome do representante*]  
[*Nome da empresa*]



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

## ANEXO VII

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

À  
PREFEITURA DO RECIFE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE

Ref: **Processo Licitatório N° 009/2022 – Pregão Eletrônico N° 009/2022 - CPLMSA**

[Nome da empresa], inscrito no CNPJ [Número], com endereço na [Informe endereço] por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) [Nome do representante], portador(a) da Carteira de Identidade [Número] e do CPF [Número], **DECLARA**, sob as penas da lei, que está enquadrado como MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL, nos termos do art. 966, da Lei no 10.406/2002 (Código Civil), ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

[Local], [dia] de [mês] de [ano].

[Nome do representante]

[Nome da empresa]



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL  
SECRETARIA EXECUTIVA DE LICITAÇÕES - SELIC  
GERÊNCIA GERAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS - GGLIC  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE - CPLMSA

ANEXO VIII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

À  
PREFEITURA DO RECIFE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE

Ref: **Processo Licitatório Nº 009/2022 – Pregão Eletrônico Nº 009/2022 - CPLMSA**

[*Nome da empresa*], inscrito no CNPJ [*Número*], com endereço na [*Informe endereço*] por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) [*Nome do representante*], portador(a) da Carteira de Identidade [*Número*] e do CPF [*Número*], **DECLARA**, que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes a natureza dos trabalhos, assumindo total responsabilidade por este fato, não podendo alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldade existentes quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras.



[*Local*], [*dia*] de [*mês*] de [*ano*].

[*Nome do representante*]  
[*Nome da empresa*]



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEULEPTIL


<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.190083/2019-89	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	03/06/2019
<b>Nome Comercial</b>	NEULEPTIL	<b>Registro</b>	183260317	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2022
<b>Princípio Ativo</b>	PERICIAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1832603170018	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/06/2019	36 meses
2	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832603170026	SOLUÇÃO ORAL	03/06/2019	24 meses
3	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832603170034	SOLUÇÃO ORAL	03/06/2019	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18
<b>Processo</b>	25351.194464/2006-12	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)	<b>Registro</b>	104971339
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecerPublico/104971339/104971339.pdf">api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecerPublico/104971339/104971339.pdf</a>

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713390016	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/10/2006	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65
<b>Processo</b>	25351.676479/2009-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	<b>Registro</b>	105830716
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/3C1_KsFkl60R7Vgm3abLrVeKBe93tyngLBv9YLKYoV

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058307160014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
2	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1058307160022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
3	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058307160030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
4	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058307160049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
5	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
7	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
8	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058307160081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
9	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1058307160091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
10	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058307160103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
11	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058307160111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
12	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
13	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
14	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
15	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058307160154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
16	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1058307160162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
17	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058307160170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
18	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058307160189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
19	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
20	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

21	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058307160219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2011	24 meses
<b>Voltar</b>					

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: STANGLIT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.230.314/0001-75	<b>Autorização</b>	1.00.033-3
<b>Processo</b>	25351.007564/2010-72	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	10/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	STANGLIT	<b>Registro</b>	100330165	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA			<b>Medicamento de referência</b>	ACTOS
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1003301650012	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses
2	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1003301650020	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses
3	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1003301650039	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses
4	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1003301650047	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses
5	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1003301650055	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses
6	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1003301650063	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses
7	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1003301650071	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses
8	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1003301650081	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.179300/2002-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/12/2002
<b>Nome Comercial</b>	piperacilina sódica + tazobactam sódico	<b>Registro</b>	100430810	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	TAZOCIN
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			<b>ATC</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100016	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
2	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100024	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
3	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100032	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
4	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100040	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
5	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100059	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
6	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100067	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses



7	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100075	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
8	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308100083	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
21	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + ADAPT <b>ATIVA</b>	1004308100210	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
22	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 ADAPT <b>ATIVA</b>	1004308100229	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
23	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + ADAPT <b>ATIVA</b>	1004308100237	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses
24	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 ADAPT <b>ATIVA</b>	1004308100245	Pó para Solução Injetável	02/12/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## Detalhe do Produto: PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09
<b>Processo</b>	25351.227104/2005-23	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO	<b>Registro</b>	114020034
<b>Princípio Ativo</b>	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cGU6IjwiYm9keSIsImVudCI6Ijpm51n4VuFgtsplqK61Qcu5YgnaSZM6XFjQX1n-fUkB-r3-1-70cmf0

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200340019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
2	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200340027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
3	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200340035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
4	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT 01 FA VD TRANS + 01 AMP PLAS DIL X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200340043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses

5	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT 01 FA VD INC + 01 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340051	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	18 meses
6	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP PLAS DIL X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200340061	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
7	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340078	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	18 meses
8	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200340086	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
9	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340094	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	18 meses
10	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200340108	PO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
11	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340116	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
12	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 03 FA VD INC + 03 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340124	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
13	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 05 FA VD INC + 05 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340132	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
14	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340140	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
15	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340159	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAYNIA FERREIRA GUATUPARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSELI RE VIEIRA DOS SANTOS, DELVALDO FERREZINHA COELHO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECCILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



16	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340167	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
17	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340175	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses
18	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC + 100 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200340183	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/08/2005	24 meses

Volta

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON GONCALVES BATISTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.935697/2020-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	piperacilina sódica + tazobactam sódico	<b>Registro</b>	100410176	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	TAZOCIN
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			<b>ATC</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101760017	Pó para Solução para Infusão	16/11/2020	24 meses
2	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101760025	Pó para Solução para Infusão	16/11/2020	24 meses
3	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101760033	Pó para Solução para Infusão	16/11/2020	24 meses
4	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101760041	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses
5	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101760051	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101760068	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses
7	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101760076	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MYLAN LABORATORIOS LTDA	<b>CNPJ</b>	11.643.096/0001-22	<b>Autorização</b>	1.08.830-7
<b>Processo</b>	25351.329836/2011-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2011
<b>Nome Comercial</b>	piperacilina sódica + tazobactam sódico	<b>Registro</b>	188300002	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	Tazocin
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			<b>ATC</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1883000020019	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
2	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1883000020027	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
3	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1883000020035	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
4	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1883000020043	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
5	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML <b>ATIVA</b>	1883000020051	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
6	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1883000020061	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DARAPRIM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMOQUÍMICA S/A	<b>CNPJ</b>	33.349.473/0001-58	<b>Autorização</b>	1.00.390-6
<b>Processo</b>	25351.062495/2003-62	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	24/11/2003
<b>Nome Comercial</b>	DARAPRIM	<b>Registro</b>	103900148	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2019
<b>Princípio Ativo</b>	PIRIMETAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMALARICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001480015	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	60 meses
2	25 MG COM CT FR VD INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001480023	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	60 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12
<b>Processo</b>	25351.037486/0164	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	107140237
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/RKgvq43LkVdhHQijj-Ngqv28VEpWxeBKRKVNpUZW

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
4	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
7	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
8	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

[Voltar](#)

ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CORTICORTEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.566292/2011-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	CORTICORTEN	<b>Registro</b>	155840078	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES			<b>ATC</b>	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558400780010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1558400780029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses
3	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558400780037	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558400780045	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses
5	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558400780053	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 <b>ATIVA</b>	1558400780061	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558400780071	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558400780088	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.037486/0164	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/04/2002
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	107140237	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2022
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
4	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
7	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
8	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.334390/2010-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/08/2014
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	103920176	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES			<b>ATC</b>	HORMONIOS CORTICOSTEROIDI
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039201760011	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039201760021	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039201760038	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039201760046	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039201760054	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039201760062	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: pregabalina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.223414/2016-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/10/2020
<b>Nome Comercial</b>	pregabalina	<b>Registro</b>	135170059	<b>Vencimento do registro</b>	10/2030
<b>Princípio Ativo</b>	PREGABALINA			<b>Medicamento de referência</b>	LYRICA®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVAN
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1351700590012	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
2	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1351700590020	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
3	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1351700590039	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1351700590047	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700590055	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700590063	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
7	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1351700590071	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
8	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1351700590081	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
9	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1351700590098	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
10	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1351700590101	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
11	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1351700590111	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
12	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1351700590128	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
13	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1351700590136	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
14	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1351700590144	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREGABALINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.589163/2013-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/07/2015
<b>Nome Comercial</b>	PREGABALINA	<b>Registro</b>	183260260	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PREGABALINA			<b>Medicamento de referência</b>	LYRICA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1832602600019	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
2	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602600027	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
3	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602600035	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
4	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832602600043	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
5	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1832602600051	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
6	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1832602600061	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1832602600078	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
8	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1832602600086	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
9	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602600094	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
10	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602600108	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
11	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832602600116	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
12	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1832602600124	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
13	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1832602600132	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
14	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1832602600140	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: pregabalina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25351.515018/2012-72	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/04/2015
<b>Nome Comercial</b>	pregabalina	<b>Registro</b>	100890383	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PREGABALINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1008903830011	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/04/2015	24 meses
2	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1008903830028	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/04/2015	24 meses
3	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1008903830036	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/04/2015	24 meses
4	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1008903830044	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/04/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREGABALINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.403729/2011-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2012
<b>Nome Comercial</b>	PREGABALINA	<b>Registro</b>	103700589	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREGABALINA			<b>Medicamento de referência</b>	LYRICA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVAN
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037005890017	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
2	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1037005890025	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
3	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037005890033	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037005890041	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037005890051	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1037005890068	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





7	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 420 <b>ATIVA</b>	1037005890076	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
8	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037005890084	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
9	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1037005890092	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
10	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037005890106	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
11	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037005890114	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
12	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037005890122	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
13	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1037005890130	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses
14	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 420 <b>ATIVA</b>	1037005890149	CAPSULA GELATINOSA DURA	24/12/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PAMERGAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51
<b>Processo</b>	25992.008540/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	PAMERGAN	<b>Registro</b>	102980042
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/e Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800420016	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses
2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	09/04/1975	36 meses
3	25 MG DRG CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420032	DRAGEA SIMPLES	09/04/1975	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420049	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/1975	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1,8 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420067	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	09/04/1975	36 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/1975	24 meses
8	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/1975	24 meses
15	25 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800420156	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses
16	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800420164	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROMETAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25000.000919/9721	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/10/1997
<b>Nome Comercial</b>	PROMETAZOL	<b>Registro</b>	107140213	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	FENERGAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402130086	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROMETAZINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.007281/2012-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/08/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	<b>Registro</b>	103700691	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910011	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1037006910021	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
3	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910038	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
4	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910046	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
5	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1037006910054	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
6	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1037006910062	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
7	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G <b>ATIVA</b>	1037006910070	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

8	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910089	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
9	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910097	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
10	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910100	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
11	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910119	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
12	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910127	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
13	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910135	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
14	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G <b>ATIVA</b>	1037006910143	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
15	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G <b>ATIVA</b>	1037006910151	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
16	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G <b>ATIVA</b>	1037006910161	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
17	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910178	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
18	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910186	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
19	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910194	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

20	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910208	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
21	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910216	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
22	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910224	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
23	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910232	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
24	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910240	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
25	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910259	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
26	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910267	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
27	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910275	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
28	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910283	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
29	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910291	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
30	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910305	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



31	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910313	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
----	--	---------------	---------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROMETAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25000.000919/9721	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/10/1997
<b>Nome Comercial</b>	PROMETAZOL	<b>Registro</b>	107140213	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	FENERGAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2001	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130027	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/06/2001	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402130086	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUSTRATE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMOQUÍMICA S/A	<b>CNPJ</b>	33.349.473/0001-58
<b>Processo</b>	25351.351960/2011-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo
<b>Nome Comercial</b>	SUSTRATE	<b>Registro</b>	103900182
<b>Princípio Ativo</b>	PROPATILNITRATO		
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/KbrsZwS8d3bSrPsRvVnWa70qafHeRpw/?Authoriz

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1039001820010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
2	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1039001820029	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039001820037	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses

Voltar


Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROPIONATO DE CLOBETASOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.688461/2014-57	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	PROPIONATO DE CLOBETASOL	<b>Registro</b>	183260143	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2021
<b>Princípio Ativo</b>	PROPIONATO DE CLOBETASOL			<b>Medicamento de referência</b>	Psorex
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1832601430012	POMADA DERMATOLOGICA	18/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Propofol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04
<b>Processo</b>	25351.201886/2017-03	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	Propofol	<b>Registro</b>	100410160
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL		
<b>Classe Terapêutica</b>			
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/NcxLT2UjcrYbe2qsqO2lw7fgjWCOdTOXg64mIWzO

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600011	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
2	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600028	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
3	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600036	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
4	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600044	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101600052	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
6	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101600060	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
7	10 MG/ML EMU INJ CX 6 SER PREENC PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600079	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
8	20 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101600087	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
9	20 MG/ML EMU INJ CX 1 SER PREENC PLAS TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101600095	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses

[Voltar](#)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROPOTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda	<b>CNPJ</b>	13.863.381/0001-84	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.129795/2017-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/10/2017
<b>Nome Comercial</b>	PROPOTIL	<b>Registro</b>	137040001	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1370400010017	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
2	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1370400010025	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
3	10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1370400010033	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
4	10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1370400010041	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

# Consulta Pública ao CGCTE RS

Situação na data: 06/01/2023

## Identificação

<b>CAD ICMS</b>	039/0182427
<b>CNPJ</b>	32.364.822/0001-48
<b>Razão Social</b>	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
<b>Nome Fantasia</b>	TERRA SUL

## Endereço

<b>Logradouro</b>	RUA MACHADO DE ASSIS		
<b>Número</b>	1355	<b>Complemento</b>	SALA 02
<b>Bairro/Distrito</b>	BELA VISTA		
<b>Município</b>	ERECHIM	<b>U.F.</b>	RS
<b>CEP</b>	99704-066		

## Informações Complementares

<b>Enquadramento Empresa</b>	GERAL	<b>Delegacia da Receita Estadual</b>	14ª DRE - ERECHIM
<b>Natureza Jurídica</b>	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
<b>CNAE Fiscal Principal</b>	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
<b>CNAE Fiscal</b>	4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA		
<b>CNAE Fiscal</b>	4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL		
<b>Data Abertura</b>	02/07/2019		
<b>Situação Cadastral Vigente<sup>(1)</sup></b>	ATIVO		

## Classificação das atividades Econômicas

7 - COMERCIO ATACADISTA

**OBSERVAÇÃO:** Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

(1) Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Contribuinte.....: **TERRA SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CPF/CNPJ.....: **32.364.822/0001-48**  
Insc. Municipal...: **105097**  
Endereço.....: **RUA MACHADO DE ASSIS, 1355, SALA 02**  
Bairro.....: **BELA VISTA**  
Cidade.....: **Erechim**  
Atividade(s).....:  
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente e válida até 06/04/2023

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 232364822000148  
Emitida às 08:13:54 do dia 06/01/2023.  
Código de Autenticidade 32B5.1BAB



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA**  
CNPJ: **55.643.555/0001-43**

Medicamentos Notificados

Medicamento			
<b>Categoria:</b>	<b>BAIXO RISCO</b>		
<b>Linha de Produção:</b>	<b>LÍQUIDO</b>		
<b>Nome do Produto:</b>	<b>IODOPOLIVIDONA 10% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS)</b>		
<b>Nome Comercial:</b>	<b>RIODEINE DERMO SUAVE DEGERMANTE</b>		
<b>Produção:</b>	<b>Produção Própria;</b>		
<b>Data da Notificação:</b>	<b>10/03/2016</b>		
<b>Vencimento da Notificação:</b>	<b>10/03/2021</b>		
Dados do Acondicionamento			
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume	Prazo de Validade
1	ESCOVA/ESPONJA	10 ML	24 meses
2	FRASCO DE PLASTICO AMBAR	30 ML	24 meses
3	FRASCO DE PLASTICO AMBAR	100 ML	24 meses
4	FRASCO DE PLASTICO AMBAR	1000 ML	24 meses
5	FRASCO DE PLASTICO OPACO	5000 ML	24 meses

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 385280710144316 emitido em 28/07/2016 10:14:43

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemifumarato de quetiapina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.109182/2012-23	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	hemifumarato de quetiapina	<b>Registro</b>	154230204	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2023
<b>Princípio Ativo</b>	hemifumarato de quetiapina			<b>Medicamento de referência</b>	SEROQUEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSICOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302040016	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542302040024	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302040032	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302040040	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542302040059	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302040067	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302040075	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542302040083	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUBA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302040091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302040105	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542302040113	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302040121	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
13	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302040131	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
14	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542302040148	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
15	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302040156	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
16	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302040164	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
17	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542302040172	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
18	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302040180	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemifumarato de quetiapina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.110418/2015-60	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	hemifumarato de quetiapina	<b>Registro</b>	105830826	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	hemifumarato de quetiapina			<b>Medicamento de referência</b>	SEROQUEL
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF			<b>ATC</b>	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058308260012	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1058308260020	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1058308260039	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058308260047	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058308260055	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058308260063	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1058308260071	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1058308260081	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058308260098	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058308260101	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
11	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058308260111	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
12	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1058308260128	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
13	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1058308260136	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
14	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058308260144	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
15	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058308260152	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
16	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058308260160	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
17	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058308260179	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
18	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058308260187	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
19	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058308260195	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
20	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260209	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260217	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260225	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260233	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260241	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
25	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260251	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
26	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260268	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
27	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260276	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses
28	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308260284	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATIP

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A	<b>CNPJ</b>	43.312.503/0001-05	<b>Autorização</b>	1.00.372-4
<b>Processo</b>	25351.733233/2011-72	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	ATIP	<b>Registro</b>	103720246	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	hemifumarato de quetiapina			<b>Medicamento de referência</b>	SEROQUEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSIKOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSIKOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1037202460015	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1037202460023	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037202460031	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
4	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037202460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
5	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037202460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
6	200 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) 01 <b>ATIVA</b>	1037202460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1037202460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037202460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037202460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037202460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037202460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
12	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037202460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1037202460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037202460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
15	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037202460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses
16	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037202460163	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78
<b>Processo</b>	25351.025349/0196	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA	<b>Registro</b>	103870044
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700440014	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/10/2001	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.410208/2010-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA	<b>Registro</b>	147610025	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	ANTAK
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1476100250018	XAROPE	10/09/2012	24 meses
2	15 MG / ML XPE CX 70 FR PLAS AMB X 120 ML + 70 CP MED <b>ATIVA</b>	1476100250026	XAROPE	10/09/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.025349/0196	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/10/2001
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA	<b>Registro</b>	103870044	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	ANTAK
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700440014	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/10/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de ranitidina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.235969/2004-82	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/04/2005
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de ranitidina	<b>Registro</b>	110850025	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2020
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE RANITIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	Antak
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1108500250011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1108500250021	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1108500250038	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.050818/2003-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2004
<b>Nome Comercial</b>	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA	<b>Registro</b>	102350651	<b>Vencimento do Registro</b>	01/01/2021
<b>Princípio Ativo</b>	GRAMICIDINA, NISTATINA, SULFATO DE NEOMICINA, TRIANCINOLONA ACETONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	OM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	AN TO AS ME
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1023506510012	CREME DERMATOLOGICO	21/01/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
 CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RINGER

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.478410/2005-26	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	23/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	RINGER	<b>Registro</b>	100410115	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE CÁLCIO 2H <sub>2</sub> O, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101150014	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
2	SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101150022	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses

3	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101150030	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
4	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101150049	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
5	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101150057	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
6	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101150065	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
7	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101150073	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.568392/2007-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/05/2009
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	123520210	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	risperdal
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235202100015	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235202100023	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202100031	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
4	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1235202100041	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235202100058	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235202100066	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202100074	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1235202100082	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235202100090	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
10	3MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235202100104	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
11	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202100112	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
12	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1235202100120	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235202100139	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
14	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235202100147	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
15	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235202100155	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RISPERIDONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.717601/2019-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	RISPERIDONA	<b>Registro</b>	109740292	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	Risperdal
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1097402920013	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
2	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097402920021	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
3	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097402920031	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1097402920048	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1097402920056	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
6	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097402920064	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097402920072	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
8	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1097402920080	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1097402920099	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
10	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097402920102	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
11	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097402920110	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
12	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1097402920129	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.091938/2017-28	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	183260284	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840011	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses
2	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840028	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses
3	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840036	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses
4	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840044	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840052	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses
6	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840060	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses
7	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840079	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses
8	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840087	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses
9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832602840095	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/03/2017	48 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RISPERIDONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.111122/2011-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/04/2012
<b>Nome Comercial</b>	RISPERIDONA	<b>Registro</b>	125680232	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2022
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320019	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
2	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320027	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
3	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320035	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
4	1MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320043	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
5	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802320051	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
6	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30ML + 100 SER DOS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802320061	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOS(EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802320078	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
8	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PET AMB X 30ML + 100 SER DOS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802320086	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.245659/2017-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/11/2017
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	104971412	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049714120012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714120020	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
3	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714120039	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714120047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714120055	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714120063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714120071	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
8	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714120081	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714120098	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
10	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714120101	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2017	24 meses
11	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120111	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
12	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120128	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
13	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML + 100 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120136	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
14	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120144	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
15	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120152	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
16	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 50 ML + 100 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120160	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
17	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120179	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	1 MG/ML SOL OR CX 25 FR VD AMB X 100 ML + 25 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120187	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
19	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120195	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
20	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120209	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
21	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120217	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
22	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120225	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
23	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120233	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
24	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 50 ML + 50 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120241	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
25	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 50 ML + 100 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120251	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
26	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120268	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
27	1 MG/ML SOL OR CX 25 FR PLAS AMB X 100 ML + 25 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120276	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses
28	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049714120284	SOLUÇÃO ORAL	13/11/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Xarelto

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BAYER S.A.	<b>CNPJ</b>	18.459.628/0001-15	<b>Autorização</b>	1.07.056-8
<b>Processo</b>	25351.040441/2008-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	20/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	Xarelto	<b>Registro</b>	170560048	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 5 <b>ATIVA</b>	1705600480012	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10 <b>ATIVA</b>	1705600480020	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1705600480039	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 100 <b>ATIVA</b>	1705600480047	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5 <b>ATIVA</b>	1705600480055	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10 <b>ATIVA</b>	1705600480063	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30 <b>ATIVA</b>	1705600480071	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
8	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100 <b>ATIVA</b>	1705600480081	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1705600480098	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
10	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1705600480101	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
11	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42 <b>ATIVA</b>	1705600480111	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
12	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98 <b>ATIVA</b>	1705600480128	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
13	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14 <b>ATIVA</b>	1705600480136	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
14	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28 <b>ATIVA</b>	1705600480144	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
15	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42 <b>ATIVA</b>	1705600480152	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98 <b>ATIVA</b>	1705600480160	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
17	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1705600480179	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
18	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1705600480187	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42 <b>ATIVA</b>	1705600480195	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
20	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14 <b>ATIVA</b>	1705600480209	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28 <b>ATIVA</b>	1705600480217	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42 <b>ATIVA</b>	1705600480225	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98 <b>ATIVA</b>	1705600480233	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98 <b>ATIVA</b>	1705600480241	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
26	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 30 <b>ATIVA</b>	1705600480268	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
27	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 60 <b>ATIVA</b>	1705600480276	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: rivaroxabana

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.176273/2017-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/07/2018
<b>Nome Comercial</b>	rivaroxabana	<b>Registro</b>	105830931	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA			<b>Medicamento de referência</b>	Xarelto
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5 <b>ATIVA</b>	1058309310013	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058309310021	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058309310031	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1058309310048	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 ( EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058309310056	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1058309310064	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1058309310072	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 <b>ATIVA</b>	1058309310080	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 <b>ATIVA</b>	1058309310099	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
10	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 ( EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058309310102	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1058309310110	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1058309310129	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 <b>ATIVA</b>	1058309310137	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 <b>ATIVA</b>	1058309310145	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058309310153	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058309310161	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1058309310171	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058309310188	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058309310196	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: rivaroxabana

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.849425/2021-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/01/2022
<b>Nome Comercial</b>	rivaroxabana	<b>Registro</b>	141070638	<b>Vencimento do registro</b>	01/2032
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA			<b>Medicamento de referência</b>	XARELTO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380019	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380027	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380035	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380043	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380051	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380061	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380078	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380086	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380094	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380108	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380116	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380124	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: brometo de rocurônio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09	<b>Autorização</b>	1.01.402-4
<b>Processo</b>	25351.542268/2009-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/02/2012
<b>Nome Comercial</b>	brometo de rocurônio	<b>Registro</b>	114020076	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2022
<b>Princípio Ativo</b>	BROMETO DE ROCURÔNIO			<b>Medicamento de referência</b>	esmeron
<b>Classe Terapêutica</b>	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1140200760018	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/02/2012	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1140200760026	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/02/2012	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1140200760034	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/02/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ROSUVASTATINA CALCICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.688634/2014-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/06/2015
<b>Nome Comercial</b>	ROSUVASTATINA CALCICA	<b>Registro</b>	183260186	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	rosuvastatina cálcica			<b>Medicamento de referência</b>	CRESTOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1832601860017	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1832601860025	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1832601860033	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 <b>ATIVA</b>	1832601860041	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1832601860051	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1832601860068	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1832601860076	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 <b>ATIVA</b>	1832601860084	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832601860092	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832601860106	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832601860114	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 ( EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832601860122	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/06/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: rosuvastatina cálcica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.082922/2015-62	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/10/2016
<b>Nome Comercial</b>	rosuvastatina cálcica	<b>Registro</b>	105830816	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	rosuvastatina cálcica			<b>Medicamento de referência</b>	CRESTOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1058308160018	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1058308160026	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308160034	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308160042	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308160050	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058308160069	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1058308160077	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1058308160085	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308160093	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308160107	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308160115	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058308160123	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1058308160131	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308160141	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308160158	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
16	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 <b>ATIVA</b>	1058308160166	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308160174	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
18	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308160182	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
19	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308160190	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
20	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308160204	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
21	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308160212	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
22	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308160220	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62






Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FERROPURUM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.786033/2014-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/06/2016
<b>Nome Comercial</b>	FERROPURUM	<b>Registro</b>	116370138	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701380047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de salbutamol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	44.363.661/0001-57	<b>Autorização</b>	1.01.013-0
<b>Processo</b>	25351.259374/2019-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/03/2021
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de salbutamol	<b>Registro</b>	110130291	<b>Vencimento do registro</b>	03/2031
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL MICRONIZADO			<b>Medicamento de referência</b>	AEROLIN®
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADO
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL 19 ML X 200 ACION + DISP INAL <b>ATIVA</b>	1101302910018	Suspensão Aerossol	29/03/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AEROLIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.247.743/0001-10	<b>Autorização</b>	1.00.107-1
<b>Processo</b>	25351.108915/2004-45	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	19/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	AEROLIN	<b>Registro</b>	101070226	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SOLUCAO DE SALBUTAMOL, SULFATO DE SALBUTAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1010702260013	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/01/2005	36 meses
2	0,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260021	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/01/2005	36 meses
3	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACIONAMENTOS + DISP INAL <b>ATIVA</b>	1010702260031	Suspensão Aerossol	19/01/2005	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1010702260048	COMPRIMIDO SIMPLES	19/01/2005	36 meses
5	2 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260056	COMPRIMIDO SIMPLES	19/01/2005	36 meses
6	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1010702260064	XAROPE	19/01/2005	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	200 MCG/DOSE PO INAL CT STR X 28 DOSES <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260072	PO INALANTE	19/01/2005	24 meses
8	200 MCG/DOSE PO INAL CT STR X 60 DOSES <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260080	PO INALANTE	19/01/2005	24 meses
9	4 MG COM CT BL AL/AL X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260099	COMPRIMIDO SIMPLES	19/01/2005	36 meses
10	4 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1010702260102	COMPRIMIDO SIMPLES	19/01/2005	36 meses
11	4 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260110	COMPRIMIDO SIMPLES	19/01/2005	36 meses
12	5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1010702260129	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	19/01/2005	18 meses
13	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACIONAMENTOS + DISP INAL + ESPAÇ <b>ATIVA</b>	1010702260137	Suspensão Aerossol	19/01/2005	24 meses
14	1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV <b>ATIVA</b>	1010702260145	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	19/01/2005	24 meses
15	2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260153	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	19/01/2005	24 meses
16	1 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV <b>ATIVA</b>	1010702260161	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	19/01/2005	24 meses
17	2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010702260171	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	19/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AERODINI

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.000327/9609	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/03/1996
<b>Nome Comercial</b>	AERODINI	<b>Registro</b>	103700096	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILADORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000960017	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1996	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000960025	SOLUÇÃO ORAL	18/03/1996	24 meses
3	100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1037000960033	AEROSSOL ORAL	18/03/1996	24 meses
4	2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000960041	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1996	24 meses
5	100 MCG/DOSE AER CT TB AL + ESPAÇ X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1037000960051	AEROSSOL ORAL	18/03/1996	24 meses
6	100 MCG/DOSE AER CX 50 TB AL + 50 ESPAÇ X 200 DOSES (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037000960068	AEROSSOL ORAL	18/03/1996	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

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

## Modelo Produto Médico

19G (1,08mm) - Tubo com 9cm, 18cm ou 30cm de comprimento - cor da asa: branca; 21G (0,81mm) - Tubo com 9cm, 18cm ou 30cm de comprimento - cor da asa: verde; 23G (0,64mm) - Tubo com 9cm, 18cm ou 30cm de comprimento - cor da asa: azul; 25G (0,51mm) - Tubo com 9cm, 18cm ou 30cm de comprimento - cor da asa: laranja; 27G (0,41mm) - Tubo com 9cm, 18cm ou 30cm de comprimento - cor da asa: cinza;

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

<b>Nome Técnico</b>	Escalpes
<b>Registro</b>	10369460114
<b>Processo</b>	25351.468845/2015-81
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: JIANGXI HONGDA MEDICAL EQUIPMENT GROUP LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

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

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SOLIDOR SCALPS		

## Modelo Produto Médico

Tamanho 19 G, 21 G, 23 G, 25 G e 27 G.

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

<b>Nome Técnico</b>	Escalpes
<b>Registro</b>	10369460168
<b>Processo</b>	25351.505018/2016-02
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: ANHUI EASYWAY MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	ESCALPE - DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA LAMEDID		

**Modelo Produto Médico**

ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 18 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 19 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 20 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 21 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 22 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 23 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 24 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 25 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 26 G
ESCALPES - DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA LAMEDID - TAMANHO 27 G

<b>Nome Técnico</b>	Escalpes
<b>Registro</b>	10369460149
<b>Processo</b>	25351.504861/2016-09
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: JIANGSU WEBEST MEDICAL PRODUCT CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Volta



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	78.742.491/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.969-0
<b>Produto</b>	VITAL GOLD SCALP DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA		

## Modelo Produto Médico

VITAL GOLD SCALP DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA TAMANHOS 18G, 19G, 20G, 21G, 22G, 23G, 24G, 25G, 26G, 27G.

<b>Nome Técnico</b>	Escalpes
<b>Registro</b>	10296900048
<b>Processo</b>	25351.496920/2011-39
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: TIANJIN HANACO XINGDA MEDICAL PRODUCT CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	03.978.166/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.143-1
<b>Processo</b>	25351.056421/2018-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	151430039	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUBARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390091	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390103	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390111	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390121	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390200	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390219	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
----	---	---------------	---	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BECTON DICKINSON INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.		
<b>CNPJ</b>	21.551.379/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.334-3
<b>Produto</b>	BD ULTRA-FINE SERINGA PARA INSULINA COM AGULHA		

## Modelo Produto Médico

BD Ultra-Fine Seringa para Insulina 30 unid. com agulha 29G e escala de 1 em 1 unid.; BD Ultra-Fine Seringa para Insulina 50 unid. com agulha 29G e escala de 1 em 1 unid.; BD Ultra-Fine Seringa para Insulina 100 unid. com agulha 29G e escala de 2 em 2 unid.; BD Ultra-Fine II Seringa para Insulina 30 unid. com agulha 30G e escala de 1/2 em 1/2 unid.; BD Ultra-Fine II Seringa para Insulina 30 unid. com agulha 30G e escala de 1 em 1 unid.; BD Ultra-Fine II Seringa para Insulina 50 unid. com agulha 30G e escala de 1 em 1 unid.; BD Ultra-Fine II Seringa para Insulina 100 unid. com agulha 30G e escala de 2 em 2 unid.;

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartáveis
<b>Registro</b>	10033430026
<b>Processo</b>	25000.017276/9212
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: BECTON DICKINSON AND COMPANY - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	SERINGA DESCARTÁVEL DESCARPACK COM AGULHA - LIFELONG		

## Modelo Produto Médico

Seringa: 1ml, 3ml, 5ml, 10ml, 20ml, 50ml, 60ml. Agulha: 40 X 1,60; 40 X 1,20; 25 X 1,00; 30 X 1,00; 25 X 0,90; 30 X 0,90; 25 X 0,80; 30 X 0,80; 40 X 0,80; 25 X 0,70; 30 X 0,70; 25 X 0,60; 20 X 0,55; 13 X 0,45; 13 X 0,40; 13 X 0,38; 13 X 0,30

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartaveis
<b>Registro</b>	10330660046
<b>Processo</b>	25351.760158/2009-60
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: LIFELONG MEDITECH LIMITED - ÍNDIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	72.568.587/0001-40	<b>Autorização</b>	1.03.268-5
<b>Produto</b>	SERINGA DESCARTÁVEL RMDISC		

## Modelo Produto Médico

1ml slip; 3ml slip; 3ml lock; 5ml slip; 5ml lock; 10ml slip; 10ml lock; 20ml slip; 20ml lock; 60ml slip; 60ml lock; e 60ml cateter.

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartáveis
<b>Registro</b>	10326850003
<b>Processo</b>	25351.299142/2012-59
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: SR PRODUCTOS PARA LA SALUD S/A - PARAGUAI</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Volta

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	SALDANHA RODRIGUES LTDA		
<b>CNPJ</b>	03.426.484/0001-23	<b>Autorização</b>	8.00.261-0
<b>Produto</b>	SERINGA DE USO ÚNICO SEM AGULHA SR		

**Modelo Produto Médico**

Seringa de uso único sem agulha SR: 0,5ml, 1ml, 2ml, 3ml, 5ml, 10ml, 20ml, 50ml, 60ml.

Tipos de bicos das seringas: Luer slip e Luer lock para todos e ainda o modelo bico cateter para os volumes 50ml e 60ml.

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartáveis
<b>Registro</b>	80026180029
<b>Processo</b>	25351.039209/2010-48
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: SR PRODUCTOS PARA LA SALUD SOCIEDAD ANONIMA - PARAGUAI</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Volta

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.415.627/0001-52	<b>Autorização</b>	8.02.880-9
<b>Produto</b>	SERINGA DE INSULINA INSULTION		

## Modelo Produto Médico

0,1 ml com agulha fixa de 0,3 mm (30 Gauge) x 6 mm

0,1 ml com agulha fixa de 0,3 mm (30 Gauge) x 8 mm

0,3 ml com agulha fixa de 0,3 mm (30 Gauge) x 6mm

0,3 ml com agulha fixa de 0,3 mm (30 Gauge) x 8 mm

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartáveis
<b>Registro</b>	80288090037
<b>Processo</b>	25351.433752/2011-81
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: INSULTION AB - SUÉCIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	EMBRAMAC- EMPRESA BRASILEIRA DE MATERIAIS CIRÚRGICOS, INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA		
<b>CNPJ</b>	51.285.641/0001-70	<b>Autorização</b>	1.02.012-3
<b>Produto</b>	SERINGA DESCARTAVEL EMBRAMAC		

## Modelo Produto Médico

Embalagem esteril contendo 01 Seringa Descartavel com agulha de 1mL, 3mL, 5mL, 10mL ou 20mL, embalagem esteril contendo 01 seringa descartavel sem agulha de 3mL, 5mL, 10mL, 20mL ou 50mL, acondicionada em caixa contendo 1000, 500 ou 100 unidades.

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartaveis
<b>Registro</b>	10201230017
<b>Processo</b>	25000.006334/9689
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: RYMCO S.A. - COLÔMBIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
<b>CNPJ</b>	00.413.925/0001-64	<b>Autorização</b>	8.14.186-2
<b>Produto</b>	Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual sem agulha		

## Modelo Produto Médico

MODELOS: PT016900; PT017100; PT017300; PT017500; PT017700; PT017000; PT017200; PT017400; PT017600; PT017800

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartáveis
<b>Registro</b>	81418620001
<b>Processo</b>	25351.309096/2017-23
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: RYMCO S.A. - COLÔMBIA</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	SERINGA HIPODÉRMICA PARA INSULINA COM AGULHA LAMEDID®		

## Modelo Produto Médico

Seringas de: 0.3, 0.5 e 1.0 mL. Agulhas Acopladas: 26G x 1/2"; 26G x 5/8"; 27G x 1/2"; 29G x 1/2"; 30G x 1/2". Agulhas Fixas: 29G x 1/2"; 30G x 5/16"; 30G x 1/2"; 31G x 1/2"; 32G x 1/2".


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

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartáveis
<b>Registro</b>	10369460170
<b>Processo</b>	25351.505028/2016-09
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: WENZHOU BEIPU SCIENCE &amp; TECHNOLOGY CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81
<b>Processo</b>	25351.171437/2005-91	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de sertralina	<b>Registro</b>	156510010
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece YOhSrTNfqOzDjQ53ulHxFgr2n0Wev1mvyfIRY1yHN

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1565100100017	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2006	36 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1565100100025	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2006	36 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1565100100033	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2006	36 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1565100100041	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/01/2006	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.092451/2012-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA	<b>Registro</b>	154230225	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302250010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302250029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302250223	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302250231	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302250241	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302250258	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302250266	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250274	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250282	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250290	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250304	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



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

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Sevoflurano

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03
<b>Processo</b>	25351.126314/2007-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	Sevoflurano	<b>Registro</b>	100630221
<b>Princípio Ativo</b>	SEVOFLURANO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTÉSICOS GERAIS VOLÁTEIS E GASOSOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/NFnAp9nhW420N0-DvTCxyNO7C7zjckYYWW-_QM">api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/NFnAp9nhW420N0-DvTCxyNO7C7zjckYYWW-_QM</a>

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302210010	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	14/04/2008	24 meses
2	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302210029	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	14/04/2008	24 meses
3	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) <b>ATIVA</b>	1006302210037	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	14/04/2008	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATUBA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SEVOFLURANO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.248120/2013-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/11/2017
<b>Nome Comercial</b>	SEVOFLURANO	<b>Registro</b>	104971414	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SEVOFLURANO			<b>Medicamento de referência</b>	SEVORANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1ML/ML LIQ INAL CT FR VD AMB X 250ML <b>ATIVA</b>	1049714140013	Líquido	20/11/2017	24 meses
2	1ML/ML LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 250ML <b>ATIVA</b>	1049714140021	Líquido	20/11/2017	24 meses
3	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049714140031	Solução	20/11/2017	24 meses
4	1 ML/ML SOL INAL CT 6 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049714140048	Solução	20/11/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## Detalhe do Produto: simeticona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.320-0
<b>Processo</b>	25351.405984/2005-85	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	17/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	simeticona	<b>Registro</b>	113430133	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2022
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330014	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: simeticona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.405984/2005-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	simeticona	<b>Registro</b>	113430133	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA			<b>Medicamento de referência</b>	luftal
<b>Classe Terapêutica</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330014	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos


## Detalhe do Produto: SIMETICONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.338734/2005-22	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/03/2007
<b>Nome Comercial</b>	SIMETICONA	<b>Registro</b>	126750088	<b>Vencimento do registro</b>	03/2022
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	LUFTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1267500880017	EMULSAO ORAL	12/03/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.143045/2012-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	143810169	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690019	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690027	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690035	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690043	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690051	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690078	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690086	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690094	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690108	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690116	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690124	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690132	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690140	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690159	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690167	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690175	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690183	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690191	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690205	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690213	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690221	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690248	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690256	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690264	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690272	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690280	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690299	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690302	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690310	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690329	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690337	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690345	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690353	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690361	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690371	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690388	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
39	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690396	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
40	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690401	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MENOCOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	92.265.552/0001-40	<b>Autorização</b>	1.01.819-6
<b>Processo</b>	25351.327184/2012-22	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/01/2015
<b>Nome Comercial</b>	MENOCOL	<b>Registro</b>	118190147	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOCOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1181901470013	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1181901470021	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
3	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1181901470031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1181901470048	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
5	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1181901470056	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
7	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1181901470072	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1181901470080	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
9	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1181901470099	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1181901470102	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1181901470110	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1181901470129	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses
13	80 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1181901470137	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.125264/2011-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	141070108	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOCOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25000.002791/9659	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/11/1996
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTON	<b>Registro</b>	107140175	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2021
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071401750013	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	36 meses
2	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1071401750021	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
3	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1071401750031	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
4	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1071401750048	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
5	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1071401750056	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
6	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1071401750064	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
7	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1071401750072	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
8	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071401750080	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

9	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071401750099	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
10	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071401750102	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

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

## Modelo Produto Médico

A SONDA URETRAL SOLIDOR está disponível nos seguintes tamanhos, tendo como opcional uma tampa de vedação da saída do líquido drenado. 1 via - 8Fr; 1 via - 10Fr; 1 via - 12Fr; 1 via - 14Fr; 1 via - 16Fr; 1 via - 18Fr; 1 via - 20Fr; 1 via - 22Fr; 1 via - 24Fr.

MODELOS: 1 via - 4 Fr; 1 via - 5 Fr; 1 via - 6 Fr;

<b>Nome Técnico</b>	Sondas
<b>Registro</b>	10369460166
<b>Processo</b>	25351.505003/2016-03
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: Nanjing Hong An Medical Appliance Co.,Ltd.. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SOTALOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	53.162.095/0001-06	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.030335/2003-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/11/2003
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SOTALOL	<b>Registro</b>	112130327	<b>Vencimento do registro</b>	11/2023
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	SOTACOR
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADOR SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270017	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
2	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270025	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
3	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270033	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
4	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270041	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270051	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
6	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270068	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
7	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270076	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
8	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303270084	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SOTALOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.756011/2018-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SOTALOL	<b>Registro</b>	105730601	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SOTALOL			<b>Medicamento de referência</b>	SOTACOR
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057306010010	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
2	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057306010029	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
3	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057306010037	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
4	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057306010045	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
5	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057306010053	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
6	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057306010061	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
7	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057306010071	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
8	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057306010088	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	64.171.697/0001-46	<b>Autorização</b>	1.05.537-7
<b>Processo</b>	25351.047071/2013-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	Succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	155370040	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Selozok
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADOR SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1553700400018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400042	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1553700400050	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400069	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400077	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400085	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1553700400093	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400107	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400115	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400123	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400131	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1553700400158	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400166	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400174	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1553700400182	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400190	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400204	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1553700400212	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	03.978.166/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.143-1
<b>Processo</b>	25351.056421/2018-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	151430039	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses



6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390091	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390103	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390111	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390121	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390200	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390219	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390227	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390235	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390243	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09	<b>Autorização</b>	1.01.402-4
<b>Processo</b>	25351.336891/2006-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/04/2007
<b>Nome Comercial</b>	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico	<b>Registro</b>	114020046	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA, SULBACTAM SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	UnaSyn
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1140200460014	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
2	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1140200460022	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
3	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1140200460030	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
4	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1140200460049	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
5	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1140200460057	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses

6	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1140200460065	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
---	---	---------------	--------------------------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19
<b>Processo</b>	25351.121233/2011-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Nome Comercial</b>	SULFADIAZINA DE PRATA	<b>Registro</b>	147610023
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA		
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/37wK_fy3v9ISjt5k9FVC4SmWrSV9zLkI2mCQFwldLvl)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G <b>ATIVA</b>	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G <b>ATIVA</b>	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G <b>ATIVA</b>	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G <b>ATIVA</b>	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G <b>ATIVA</b>	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G <b>ATIVA</b>	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

**Voltar**

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.000366/2008-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	sulfametoxazol + trimetoprima	<b>Registro</b>	125680209	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2024
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	Bactrim
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de hidroxiclороquina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.433030/2017-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de hidroxiclороquina	<b>Registro</b>	102351269	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA			<b>Medicamento de referência</b>	Plaquinol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMALÁRICOS			<b>ATC</b>	ANTIMALÁRICOS
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023512690019	Comprimido Revestido	06/08/2018	24 meses
2	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023512690027	Comprimido Revestido	06/08/2018	24 meses
3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023512690035	Comprimido Revestido	06/08/2018	24 meses
4	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023512690043	Comprimido Revestido	06/08/2018	24 meses
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023512690051	Comprimido Revestido	06/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1023512690061	Comprimido Revestido	06/08/2018	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26
<b>Processo</b>	25351.656356/2010-39	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA	<b>Registro</b>	167730231
<b>Princípio Ativo</b>	GRAMICIDINA, NISTATINA, SULFATO DE NEOMICINA, TRIANCINOLONA ACETONIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1677302310012	CREME DERMATOLOGICO	07/02/2011	24 meses
2	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1677302310020	CREME DERMATOLOGICO	07/02/2011	24 meses


Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCCINIL COLIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.019083/9421	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/04/1996
<b>Nome Comercial</b>	SUCCINIL COLIN	<b>Registro</b>	104970206	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SUXAMETÔNIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702060011	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses
2	500 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702060028	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses
3	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049702060036	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses
4	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049702060044	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: citrato de tamoxifeno

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.666834/2014-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	citrato de tamoxifeno	<b>Registro</b>	116370130	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE TAMOXIFENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINEOPLASICO			<b>ATC</b>	ANTINEOPLASICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1163701300019	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701300027	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1163701300035	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1163701300043	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701300051	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1163701300061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701300078	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701300086	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TENOXICAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.000894/2009-48	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/12/2009
<b>Nome Comercial</b>	TENOXICAM	<b>Registro</b>	102980374	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	TENOXICAM			<b>Medicamento de referência</b>	tenoxicam
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIC ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029803740011	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses
2	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029803740021	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses
5	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029803740054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses
6	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029803740062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.599816/2017-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	atenolol	<b>Registro</b>	154230268	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	ATENOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680015	Comprimido	02/01/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680023	Comprimido	02/01/2018	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680031	Comprimido	02/01/2018	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680041	Comprimido	02/01/2018	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680058	Comprimido	02/01/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680066	Comprimido	02/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680074	Comprimido	02/01/2018	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680082	Comprimido	02/01/2018	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680090	Comprimido	02/01/2018	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680104	Comprimido	02/01/2018	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680112	Comprimido	02/01/2018	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680120	Comprimido	02/01/2018	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680139	Comprimido	02/01/2018	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680147	Comprimido	02/01/2018	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680155	Comprimido	02/01/2018	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680163	Comprimido	02/01/2018	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680171	Comprimido	02/01/2018	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680181	Comprimido	02/01/2018	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680198	Comprimido	02/01/2018	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680201	Comprimido	02/01/2018	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680211	Comprimido	02/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680228	Comprimido	02/01/2018	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680236	Comprimido	02/01/2018	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680244	Comprimido	02/01/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



[Consultas](#) / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TEFLAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.035107/9741	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/12/1998
<b>Nome Comercial</b>	TEFLAN	<b>Registro</b>	104971138	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	TENOXCAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049711380013	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
2	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049711380021	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
3	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049711380031	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
4	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 2 FA VD TRANS + 2 AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049711380048	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
5	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049711380056	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
6	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049711380064	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
7	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049711380072	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	40 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711380080	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
9	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 5 FA VD INC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711380099	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
10	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 50 FA VD INC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049711380102	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
11	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049711380110	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	31/12/1998	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049711380129	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049711380137	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049711380145	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049711380153	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
16	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049711380161	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
17	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049711380171	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
18	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049711380188	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1049711380218	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1049711380226	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
23	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VID TRANS X 2 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049711380234	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	31/12/1998	24 meses
24	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 2 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049711380242	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE TIMOLOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.064369/2006-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE TIMOLOL	<b>Registro</b>	103700493	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2021
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	TIMOPTOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIGLAUCOMATOSOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML <b>ATIVA</b>	1037004930015	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	24/07/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037004930023	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	24/07/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLAUCOTRAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.019226/2003-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	15/05/2003
<b>Nome Comercial</b>	GLAUCOTRAT	<b>Registro</b>	104971279	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIGLAUCOMATOSOS			<b>ATC</b>	ANTIGLAUCOMATOSO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790010	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	15/05/2003	24 meses
2	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790029	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	15/05/2003	24 meses
3	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790037	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	15/05/2003	24 meses
4	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790045	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	15/05/2003	24 meses
5	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790053	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	15/05/2003	24 meses
6	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790061	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	15/05/2003	24 meses



Assinado por 6 pessoas: LAVÍNIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>ATIVA</b>	1049712790071	SOLUÇÃO OFTALMICA	15/05/2003	24 meses
8	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790088	SOLUÇÃO OFTALMICA	15/05/2003	24 meses
9	0,25 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC PLAS X 0,3 ML TD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790096	SOLUÇÃO OFTALMICA	15/05/2003	24 meses
10	0,25 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC PLAS X 0,3 ML (EMB. HOSP) TD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790101	SOLUÇÃO OFTALMICA	15/05/2003	24 meses
11	0,5 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC PLAS X 0,3 ML TD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790118	SOLUÇÃO OFTALMICA	15/05/2003	24 meses
12	0,5 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC PLAS X 0,3 ML (EMB. HOSP) TD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712790126	SOLUÇÃO OFTALMICA	15/05/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: UNITIDAZIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.166173/2002-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	UNITIDAZIN	<b>Registro</b>	104971230	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712300013	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712300021	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712300031	Comprimido Revestido	22/01/2003	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712300048	Comprimido Revestido	22/01/2003	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049712300056	Comprimido Revestido	22/01/2003	24 meses
6	3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712300064	SOLUÇÃO ORAL	22/01/2003	24 meses
7	3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712300072	SOLUÇÃO ORAL	22/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

8	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712300080	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	22/01/2003	24 meses
9	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712300099	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	22/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65
<b>Processo</b>	25351.059787/2005-80	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	TOPIRAMATO	<b>Registro</b>	102350753
<b>Princípio Ativo</b>	TOPIRAMATO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="http://api.consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbnRlcGciOiJ8bVdBellpyypVE9eyRUomqwtJS4S_3yZp1igZloMKpFsR4w/?A">           (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbnRlcGciOiJ8bVdBellpyypVE9eyRUomqwtJS4S_3yZp1igZloMKpFsR4w/?A         </a>

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530017	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530025	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530033	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530041	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530051	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507530068	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LUCIANA FERREIRA GUATUBARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA DE SOUZA, CARLOS CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUERRES OLIVEIRA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362f-d897-a8af-3e62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





25	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023507530254	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
26	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530262	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
27	50 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530270	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530289	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
29	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530297	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
30	50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530300	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530319	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530327	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530335	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530343	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
35	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530351	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507530361	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507530378	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
38	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507530386	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
39	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023507530394	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
40	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023507530408	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
41	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530416	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES, RON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



42	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530424	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
43	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530432	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
44	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530440	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
45	100 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530459	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
46	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530467	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
47	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530475	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
48	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530483	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses

Voltar





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.059787/2005-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	TOPIRAMATO	<b>Registro</b>	102350753	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	TOPIRAMATO			<b>Medicamento de referência</b>	TOPAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530017	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530025	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530033	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530041	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530051	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507530068	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507530076	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507530084	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023507530092	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023507530106	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
11	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530114	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530122	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
13	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530130	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
14	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530149	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
15	25 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530157	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
16	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530165	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530173	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530181	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530191	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530203	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507530211	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507530221	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
23	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507530238	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA

CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

24	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023507530246	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
25	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023507530254	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
26	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530262	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
27	50 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530270	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530289	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
29	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530297	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
30	50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530300	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530319	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530327	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530335	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530343	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
35	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530351	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507530361	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507530378	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
38	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507530386	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
39	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023507530394	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
40	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023507530408	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

41	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530416	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
42	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530424	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
43	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530432	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
44	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530440	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
45	100 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530459	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
46	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530467	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
47	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530475	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
48	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530483	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.332905/2008-52	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/05/2011
<b>Nome Comercial</b>	TOPIRAMATO	<b>Registro</b>	156510031	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	TOPIRAMATO			<b>Medicamento de referência</b>	TOPAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1565100310011	Comprimido Revestido	16/05/2011	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1565100310021	Comprimido Revestido	16/05/2011	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1565100310038	Comprimido Revestido	16/05/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

## Detalhe do Produto: TORVAL CR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TORRENT DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.078.528/0001-32	<b>Autorização</b>	1.00.525-3
<b>Processo</b>	25351.003244/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	20/10/2003
<b>Nome Comercial</b>	TORVAL CR	<b>Registro</b>	105250018	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1052500180000	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
2	500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1052500189999	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses

3	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
4	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
5	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
6	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
7	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
9	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500180073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
10	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1052500180057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
13	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 100 <b>ATIVA</b>	1052500180138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
14	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1052500180146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
15	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1052500180154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
16	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500180162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
17	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1052500180170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
18	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500180189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
19	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1052500180197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRAMALIV

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.006059/9757	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/09/2001
<b>Nome Comercial</b>	TRAMALIV	<b>Registro</b>	103700339	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS X 10 <b>ATIVA</b>	1037003390017	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/09/2001	24 meses
2	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS X 100 <b>ATIVA</b>	1037003390025	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/09/2001	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6 <b>ATIVA</b>	1037003390033	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1037003390041	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
5	100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6 <b>ATIVA</b>	1037003390051	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
6	100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1037003390068	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
7	100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037003390076	SOLUÇÃO ORAL	21/09/2001	24 meses
8	100 MG SUP RET BG PLAS OPC C/5 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037003390084	SUPOSITORIO RETAL	21/09/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.546886/2008-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/11/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	113430174	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2024
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1134301740018	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses
2	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1134301740026	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses
3	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301740034	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.765318/2011-53	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2012
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL	<b>Registro</b>	103110141	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1031101410013	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1031101410021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1031101410031	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1031101410048	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1031101410056	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1031101410064	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.098075/2007-48	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	113430156
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/xhPcTjtCheitpNw4wiPGt7g/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.223619/2006-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2)	<b>Registro</b>	103700503	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2022
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037005030018	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses
2	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037005030026	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037005030034	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses
4	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037005030042	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.013956/2003-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2003
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL	<b>Registro</b>	104971313	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	Tramal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049713130014	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049713130022	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses

3	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713130030	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713130049	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26
<b>Processo</b>	25351.656356/2010-39	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA	<b>Registro</b>	167730231
<b>Princípio Ativo</b>	GRAMICIDINA, NISTATINA, SULFATO DE NEOMICINA, TRIANCINOLONA ACETONIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1677302310012	CREME DERMATOLOGICO	07/02/2011	24 meses
2	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1677302310020	CREME DERMATOLOGICO	07/02/2011	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dicloridrato de trimetazidina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	42.374.207/0001-76	<b>Autorização</b>	1.01.278-7
<b>Processo</b>	25351.483437/2019-36	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	dicloridrato de trimetazidina	<b>Registro</b>	112780080	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800013	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2020	36 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800021	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2020	36 meses
3	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800031	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses
4	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800048	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800056	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses
6	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800064	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses
7	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800072	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses
8	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800080	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses
9	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800099	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800102	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2020	36 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800110	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2020	36 meses
12	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800800129	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VALPROATO DE SÓDIO (PORT.344/98 L-C1)


<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.262629/2006-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/12/2006
<b>Nome Comercial</b>	VALPROATO DE SÓDIO (PORT.344/98 L-C1)	<b>Registro</b>	113430142	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2021
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido valpróico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06
<b>Processo</b>	25351.114943/2018-05	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	ácido valpróico	<b>Registro</b>	109740258
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/7tldYg65cD9Z6kg-FYQXpbMV3bSWdUx4xYq5jHRkn

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097402580018	Cápsula Mole	28/05/2018	24 meses
2	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097402580026	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
3	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1097402580034	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses

Voltar

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62 e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VALPROATO DE SÓDIO (PORT.344/98 L-C1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.262629/2006-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/12/2006
<b>Nome Comercial</b>	VALPROATO DE SÓDIO (PORT.344/98 L-C1)	<b>Registro</b>	113430142	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2021
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: valsartana

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.266596/2012-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	valsartana	<b>Registro</b>	135170035	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	VALSARTANA			<b>Medicamento de referência</b>	DIOVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1351700350011	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
2	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1351700350021	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
3	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1351700350038	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
4	80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1351700350046	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
5	80 MG COM REV CT BL AL AL X 420 <b>ATIVA</b>	1351700350054	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
6	160 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1351700350062	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1351700350070	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
8	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1351700350089	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
9	160 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1351700350097	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
10	160 MG COM REV CT BL AL AL X 420 <b>ATIVA</b>	1351700350100	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
11	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1351700350119	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
12	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1351700350127	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
13	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1351700350135	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
14	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1351700350143	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
15	320 MG COM REV CT BL AL AL X 420 <b>ATIVA</b>	1351700350151	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1351700350161	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1351700350178	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
18	80 MG COM REV CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1351700350186	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
19	160 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1351700350194	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
20	160 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1351700350208	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
21	160 MG COM REV CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1351700350216	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
22	320 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1351700350224	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses
23	320 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1351700350232	Comprimido Revestido	13/08/2018	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VALSARTANA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.160931/2010-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	VALSARTANA	<b>Registro</b>	102351012	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	VALSARTANA			<b>Medicamento de referência</b>	DIOVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120010	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
2	40MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120029	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
3	40MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120037	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
4	40MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120045	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	40MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120053	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
8	40MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120088	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
9	40MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120096	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
10	40MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120101	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
11	40MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120118	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
12	40MG COM REV CT BL AL AL X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120126	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
13	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120134	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
14	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120142	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
15	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120150	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
16	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120169	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
17	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120177	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
20	80MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510120207	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
21	80MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510120215	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
22	80MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510120223	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
23	80MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1023510120231	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



24	80MG COM REV CT BL AL AL X 120 <b>ATIVA</b>	1023510120241	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
25	160MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510120258	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
26	160MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510120266	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
27	160MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510120274	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
28	160MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1023510120282	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
29	160MG COM REV CT BL AL AL X 120 <b>ATIVA</b>	1023510120290	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
30	160MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120304	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
31	160MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120312	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
32	320 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510120320	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
33	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510120339	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
34	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510120347	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
35	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1023510120355	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
36	160MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120363	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
37	160MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120371	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
38	160MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120381	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62






39	320 MG COM REV CT BL AL AL X 120 <b>ATIVA</b>	1023510120398	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
40	320 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120401	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
41	320 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120411	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
42	320 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120428	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
43	320 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120436	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses
44	320 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510120444	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VANCOMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.325290/2013-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	<b>Registro</b>	116370092	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VANCOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	VANCOMICINA CP
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700920013	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
2	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700920021	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
3	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700920031	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
4	500 MG PO SOL INJ IV FA VD TRANS TIPO I + AMP DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700920048	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
5	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 AMP DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700920056	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
6	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700920064	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATUARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1163700920072	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
8	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS TIPO I <b>ATIVA</b>	1163700920080	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de vancomicina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936273/2020-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de vancomicina	<b>Registro</b>	100410202	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VANCOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	VANCOICINA CP
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES GLICOPEPTÍDEOS ANTIBACTERIANOS OUTROS ANTIBACTERIANOS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020017	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
2	500 MG PO SOL INFUS IV CX 3 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020025	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
3	500 MG PO SOL INFUS IV CX 5 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020033	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
4	500 MG PO SOL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020041	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
5	500 MG PO SOL INFUS IV CX 20 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020051	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
6	500 MG PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020068	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	500 MG PO SOL INFUS IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020076	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
8	500 MG PO SOL INFUS IV CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020084	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
9	1 G PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020092	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
10	1 G PO SOL INFUS IV CX 3 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020106	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
11	1 G PO SOL INFUS IV CX 5 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020114	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
12	1 G PO SOL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020122	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
13	1 G PO SOL INFUS IV CX 20 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020130	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
14	1 G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020149	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
15	1 G PO SOL INFUS IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020157	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses
16	1 G PO SOL INFUS IV CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004102020165	Pó para Solução para Infusão	30/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOVAMICIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09
<b>Processo</b>	25351.162558/2002-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Nome Comercial</b>	NOVAMICIN	<b>Registro</b>	114020029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VANCOMICINA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/YRn5foPLOMQUHjJNGQI_xhBJIQ921zb_U7T8XEwTh

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1140200290011	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
2	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP X 10 ML <b>ATIVA</b>	1140200290021	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
3	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1140200290038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + DIL AMP X 10 ML <b>ATIVA</b>	1140200290046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

5	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1140200290054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + DIL AMP X 10 ML <b>ATIVA</b>	1140200290062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
7	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200290070	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
8	1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200290089	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
9	1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1140200290097	Pó Liofilizado para Solução Injetável	26/02/2003	24 meses
10	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290100	*****	26/02/2003	24 meses
11	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 03 FA VD INC + 03 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290119	*****	26/02/2003	24 meses
12	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 05 FA VD INC + 05 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290127	*****	26/02/2003	24 meses
13	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290135	*****	26/02/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

14	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290143	*****	26/02/2003	24 meses
15	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC + 25 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290151	*****	26/02/2003	24 meses
16	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290161	*****	26/02/2003	24 meses
17	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 100 FA VD INC + 100 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200290178	*****	26/02/2003	24 meses
<b>Voltar</b>					

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MAREVAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMOQUÍMICA S/A	<b>CNPJ</b>	33.349.473/0001-58	<b>Autorização</b>	1.00.390-6
<b>Processo</b>	25351.062021/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	24/11/2003
<b>Nome Comercial</b>	MAREVAN	<b>Registro</b>	103900147	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	VARFARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	ANTICOAGULANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039001470011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001470028	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses



3	5 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470036	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses
4	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039001470044	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
5	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001470052	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
6	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039001470060	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
7	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001470079	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
8	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039001470087	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
9	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001470095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039001470109	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
11	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001470117	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1039001470125	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2004	36 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001470133	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2004	36 meses
14	1,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470141	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
15	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470151	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses

16	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470168	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
17	2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470176	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
18	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470184	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
19	2,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470192	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses
20	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470206	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
21	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470214	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
22	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470222	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
23	7,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470230	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
24	10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470249	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
25	10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039001470257	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
26	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1039001470265	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
27	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1039001470273	COMPRIMIDO SIMPLES	06/05/2005	36 meses
28	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1039001470281	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2011	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.339970/2016-19	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de venlafaxina	<b>Registro</b>	154230250	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			<b>Medicamento de referência</b>	EFEXOR XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302500017	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302500025	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1542302500033	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1542302500041	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500068	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302500076	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302500084	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500092	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500106	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500114	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500122	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500130	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500149	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500157	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500165	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500173	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500181	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA  
CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.339970/2016-19	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de venlafaxina	<b>Registro</b>	154230250	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			<b>Medicamento de referência</b>	EFEXOR XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302500017	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302500025	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1542302500033	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1542302500041	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500068	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302500076	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302500084	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500092	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500106	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500114	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500122	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500130	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500149	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500157	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500165	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500173	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500181	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA, CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.711347/2014-36	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/08/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	<b>Registro</b>	100431147	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			<b>Medicamento de referência</b>	EFEXOR XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1004311470015	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1004311470023	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1004311470031	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1004311470041	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1004311470058	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1004311470066	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1004311470074	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1004311470082	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1004311470090	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311470104	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311470112	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311470120	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311470139	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311470147	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311470155	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311470163	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311470171	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311470181	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
19	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004311470198	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
20	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1004311470201	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
21	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004311470211	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
22	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1004311470228	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
23	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004311470236	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses
24	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1004311470244	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/08/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.664961/2014-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	<b>Registro</b>	183260132	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			<b>Medicamento de referência</b>	EFEXOR XR ®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1832601320012	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses
2	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832601320020	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1832601320039	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses
4	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832601320047	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.idoc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



5	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1832601320055	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	18/05/2015	24 meses
6	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1832601320063	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses
7	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832601320071	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses
8	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832601320081	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses
9	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832601320098	CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18/05/2015	24 meses
10	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832601320101	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	18/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Cloridrato de Verapamil

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	53.162.095/0001-06	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.355519/2007-58	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/02/2008
<b>Nome Comercial</b>	Cloridrato de Verapamil	<b>Registro</b>	112130397	<b>Vencimento do registro</b>	02/2023
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	Dilacorón
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303970019	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/02/2008	24 meses
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303970027	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/02/2008	24 meses
3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303970035	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/02/2008	24 meses
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303970043	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/02/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



7	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1121303970078	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/02/2008	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.208246/2004-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	14/04/2005
<b>Nome Comercial</b>	VITAMINA C INJETÁVEL	<b>Registro</b>	110850028	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			<b>ATC</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1108500280018	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1108500280026	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML <b>ATIVA</b>	1108500280034	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5ML <b>ATIVA</b>	1108500280042	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VORI INJ

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.521421/2016-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/05/2017
<b>Nome Comercial</b>	VORI INJ	<b>Registro</b>	102980456	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2022
<b>Princípio Ativo</b>	VORICONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	VFEND
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029804560017	PO LIOFILO INJETAVEL	22/05/2017	24 meses
2	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029804560025	PO LIOFILO INJETAVEL	22/05/2017	24 meses
3	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 14 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029804560033	PO LIOFILO INJETAVEL	22/05/2017	24 meses
4	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029804560041	PO LIOFILO INJETAVEL	22/05/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.204144/2016-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/10/2016
<b>Nome Comercial</b>	hemitartarato de zolpidem	<b>Registro</b>	126750210	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			<b>Medicamento de referência</b>	STILNOX
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	HIPNOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1267502100019	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1267502100027	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1267502100035	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1267502100043	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502100051	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLOPIXOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LUNDBECK BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	04.522.600/0001-70	<b>Autorização</b>	1.00.475-0
<b>Processo</b>	25351.204780/2002-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	CLOPIXOL	<b>Registro</b>	104750045	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL, DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1047500450015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/01/2003	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1047500450023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/01/2003	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1047500450031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/01/2003	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1047500450041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/01/2003	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1047500450058	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATARA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62



6	50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1047500450066	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2003	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1047500450074	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2003	24 meses
8	200 MG/ML SOL INJ IM DEPOT CX AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1047500450082	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2003	36 meses

Assinado por 6 pessoas: LAVINIA FERREIRA GUATURA, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA e PHILIPPE GUTIERRES CECILIA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62> e informe o código 362F-D897-A8AF-3E62





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 362F-D897-A8AF-3E62

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

- ✓ LAVINIA FERREIRA GUATURA (CPF 030.XXX.XXX-84) em 27/04/2023 14:49:14 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 27/04/2023 14:50:43 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA (CPF 299.XXX.XXX-50) em 27/04/2023 15:15:28 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS (CPF 267.XXX.XXX-00) em 27/04/2023 15:34:25 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA (CPF 259.XXX.XXX-03) em 27/04/2023 15:45:19 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ PHILIPPE GUTIERRES CECILIA (CPF 409.XXX.XXX-52) em 27/04/2023 15:48:40 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/362F-D897-A8AF-3E62>

**Proc. Administrativo 80- 212/2023**

**De:** Jailton S. - SEADM-DESUP

**Para:** SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

**Data:** 27/04/2023 às 15:09:28

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

—  
**Jailton Pereira Dos Santos**  
*Escriturário*

**Anexos:**

pdf24\_merged\_1\_\_compressed\_1\_.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	27/04/2023 15:10:18	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lavinia Ferreira Guatura	27/04/2023 15:12:51	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Lucielen de Jesus Camargo ...	27/04/2023 15:16:48	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Philippe Gutierres Cecilia	27/04/2023 15:25:40	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	27/04/2023 15:36:26	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Delvair Terezinha Constant...	27/04/2023 15:46:30	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **2BC3-24AC-3B6F-218E**



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS**  
**SECRETARIA DA FAZENDA - DEPARTAMENTO DE RECEITAS**  
**DIVISÃO DE RECEITAS MOBILIÁRIAS**

**ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO**

**Nº 318 / 2023**

**CCM** 858100

**CNPJ/CPF** 01.857.076/0001-09

**NOME** Valinpharma Comércio e Representações Ltda

**ENDEREÇO** 13274-290 - Avn João Antunes dos Santos, 1137, 1139, Jd. Pinheiros

**ATIVIDADE** Comércio atacadista de medicamentos, soros e materiais hospitalares em geral e representações.

**LOCAL DA ATIVIDADE** Avn João Antunes dos Santos, nº1137 - Valinhos/Jd. Pinheiros

**PROTOCOLO** 17792 - 30/08/2019

**ESTABELECIDO** Estabelecido

**HORÁRIO** Abertura 6:00 às 9:00h e fechamento 18:00 às 22:00h de 2ª a sábado; domingo e feriados facultativo

À vista do que consta dos autos do protocolo administrativo em referência, está o estabelecimento supra mencionado devidamente autorizado ao desenvolvimento de suas atividades de acordo com os dados acima descritos e nos termos da Legislação vigente.

**VALIDADE ATÉ 4 DE SETEMBRO DE 2023**

*William Evaristo de Oliveira*  
Departamento de Receitas  
Diretor

*Antonio Carlos Dias*  
Divisão de Receitas Mobiliárias  
Diretor em Substituição

**OBSERVAÇÕES E INSTRUÇÕES GERAIS**

1. Este Alvará deverá ser afixado em local visível dentro do estabelecimento e de fácil acesso à Fiscalização, sob pena de multa nos termos do Código Tributário do Município.
2. O contribuinte é obrigado a comunicar à Prefeitura todas alterações ou encerramento de suas atividades- Código Tributário do Município.
3. Este Alvará fica automaticamente cancelado em caso de alteração do Nome, Endereço, Ramo de Atividade ou pelo descumprimento de qualquer condição ou restrição estabelecida.
4. Este Alvará fica automaticamente cancelado em virtude do vencimento da validade do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros e/ou Licença Ambiental.
5. O descumprimento do horário de funcionamento poderá acarretar multa, cassação da licença e lacração do estabelecimento, nos termos da Lei.
6. As atividades de interesse à saúde serão licenciadas, exclusivamente, pela Vigilância Sanitária, através de procedimentos específicos e independentes.
7. É proibido perturbar o sossego público com sons e ruídos (tais como: música ao vivo; máquina eletrônica de música e demais equipamentos e instrumentos), nos termos dos artigos 51 e 52 da Lei nº 2.953/96 (Código de Posturas).

**Nº CLCB/AVCB** CLCB 627020

**Data de Validade CLCB/AVCB** 4 de setembro de 2023





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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **5cdf4fbd61d772a7bc6c9aae064e26786d7a906b4ac237a8cae31ce47b40a535** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **114179** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Alvara Valinho 2023**", cujo assunto é descrito como "**Alvara Valinho 2023**", faz prova de que em **13/02/2023 09:58:21**, o responsável **Valinpharma Comércio e Representações Ltda (01.857.076/0001-09)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Valinpharma Comércio e Representações Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **13/02/2023 10:11:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x25c751449d0c6ae3ee6dc2c32ff30c22f770003d40df09977ce16d68c1e82a2c**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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





Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de VALINHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355620601-464-000044-1-3**

DATA DE VALIDADE: **16/05/2024**

Nº PROCESSO: **009/1999**  
Nº PROTOCOLO: **5576/2023** DATA DO PROTOCOLO: **17/02/2023**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
CNPJ / CPF: **01.857.076/0001-09**  
LOGRADOURO: **Avenida JOÃO ANTUNES DOS SANTOS** NÚMERO: **1137**  
COMPLEMENTO: **1139**  
BAIRRO: **JD. PINHEIROS**  
MUNICÍPIO: **VALINHOS**  
CEP: **13274-290** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB: **CNOGUEIRA@VALINPHARMA.COM.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **CAMILO DE LELES NOGUEIRA**

CPF: **82030138800**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **HENRIQUE NOGUEIRA**

CPF: **34939593894**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **76375**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JULIO CÉZAR BUZANELI**

CPF: **31709144807**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **45472**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355620601-464-000044-1-3**

DATA DE VALIDADE: **16/05/2024**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

O(A) AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE VALINHOS

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAI

EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA LICENÇA.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

**VALINHOS**

**30/03/2023**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1680206919397**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





JUCESP PROTOCOLO  
2.089.878/21-6



247

## Instrumento Particular de Alteração e Consolidação do Contrato Social

### VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ 01.857.076/0001-09

NIRE 35.2.14540803

**CAMILO DE LELES NOGUEIRA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade (RG) nº. 10.540.372-6-SSP/SP, inscrito no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o nº. 820.301.388-00, residente e domiciliado no município de Valinhos, Estado de São Paulo, à Estrada do Jequitibá, nº. 1750, casa 170, bairro Pinheiro, CEP 13274-610, e;

**CAMILA NOGUEIRA ARGERI**, brasileira, casada, farmacêutica, portadora da Cédula de Identidade (RG) nº. 44.024.376-2, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº. 309.063.258-62, residente e domiciliada no município de Valinhos, Estado de São Paulo, à Rua Sara Alvarado Bertanholi, nº. 720, apartamento 23, bairro Jardim Monte Verde, CEP 13275-054.

Únicos sócios da Sociedade Limitada denominada, **VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA** com sede no município de Valinhos, Estado de São Paulo, à Avenida João Antunes dos Santos, nº 1137/1139, Jardim Pinheiros, CEP 13274-290, com Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob NIRE nº 35.2.14540803, em sessão de 27 de maio de 1997, e, última alteração registrada sob nº 441.559/13-0 em sessão de 03 de dezembro de 2013, têm entre si, justo e contratado, mais uma alteração dos seus atos constitutivos, e ao final, consolidar as cláusulas e condições sociais, tudo quanto segue:

## I – DAS ALTERAÇÕES

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DA RETIRADA A TÍTULO DE PRÓ-LABORE

Nesta data, fica alterada a cláusula das retiradas mensais a título de pró-labore, que passa a ter a seguinte redação:

A partir da presente data (01/09/2021) somente a sócia **CAMILA NOGUEIRA ARGERI** passa a ter direito a realizar retiradas mensais a título de “pró-labore”, que será determinada de comum acordo entre os sócios, obedecendo-se às determinações e normas da legislação tributário-fiscal pertinente ao assunto.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES SOCIAIS

Todas as demais cláusulas e condições sociais estabelecidas nos atos constitutivos da sociedade e em suas alterações não alcançadas pelo presente instrumento, permanecem em vigor.

*Jailton*  
1/10





## II – DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Em decorrência das alterações de todas as alterações inseridas no corpo do presente contrato social, supra realizadas, a saber: “*retiradas a título de pró-labore, integralização de novas quotas sociais*”, os sócios, por unanimidade, resolvem consolidar o contrato social da sociedade, mediante as novas cláusulas e condições adiante discriminadas, a saber:

## III – DO CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

Pelo presente instrumento particular de alteração e consolidação do contrato social, os sócios; **CAMILO DE LELES NOGUEIRA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade (RG) nº. 10.540.372-6-SSP/SP, inscrito no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o nº. 820.301.388-00, residente e domiciliado no município de Valinhos, Estado de São Paulo, à Estrada do Jequitibá, nº. 1750, casa 170, bairro Pinheiro, CEP 13274-610, e; **CAMILA NOGUEIRA ARGERI**, brasileira, casada, farmacêutica, portadora da Cédula de Identidade (RG) nº. 44.024.376-2, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº. 309.063.258-62, residente e domiciliada no município de Valinhos, Estado de São Paulo, à Rua Sara Alvarado Bertanholi, nº. 720, apartamento 23, bairro Jardim Monte Verde, CEP 13275-054, resolvem consolidar as seguintes; **CLÁUSULAS E CONDIÇÕES**:

### CAPÍTULO I DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

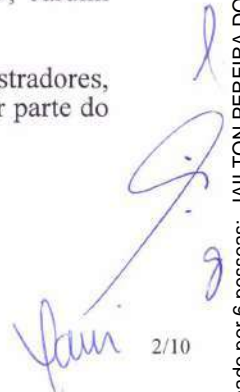
**Cláusula Primeira:** A presente Sociedade Limitada opera sob a denominação de **VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, regendo-se pelo presente Contrato Social e em conformidade com as disposições do Capítulo IV, do Subtítulo II, do Título II, do Livro II, do Código Civil Brasileiro, Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

**Parágrafo único:** Nas omissões do presente contrato ou do capítulo mencionado no *caput*, a presente sociedade reger-se-á pelas pela Lei das Sociedades Anônimas, qual seja, Lei 6.404 de 1976.

### CAPÍTULO II DA SEDE SOCIAL, DAS SUCURSAIS, FILIAIS OU AGÊNCIAS

**Cláusula Segunda:** A sociedade tem sede e foro jurídico no município de Valinhos, Estado de São Paulo, à Avenida João Antunes dos Santos, nº. 1137/1139, Jardim Pinheiros, CEP 13274-290.

**Parágrafo único:** A sociedade poderá, por decisão de seus Administradores, abrir, transferir e/ou encerrar sucursais, filiais ou agências, em qualquer parte do território nacional.

  
2/10



### CAPÍTULO III DO OBJETO SOCIAL

**Cláusula Terceira:** A sociedade tem por objeto social a exploração do ramo de comércio atacadista de medicamentos, soros e materiais hospitalares em geral e representações.

### CAPÍTULO IV DA DURAÇÃO

**Cláusula Quarta:** A sociedade tem prazo indeterminado de duração, iniciando na data de 20 de maio de 1997, data da assinatura de seu ato constitutivo as obrigações e responsabilidades dos sócios.

### CAPÍTULO V DO CAPITAL SOCIAL

**Cláusula Quinta:** O Capital Social totalmente integralizado em moeda corrente no país que é de R\$ 1.650.000,00 (um milhão, seiscentos e cinquenta mil reais), divididos em 16.500 (dezesesseis mil e quinhentas mil), quotas subscritas, no valor nominal de R\$ 100,00 (cem reais), cada uma, as quais se encontram, nesta data, e assim distribuídas entre os sócios:

Sócios	Quotas	Unitário	Total	%
Camilo de Leles Nogueira	15.840	R\$ 100,00	R\$ 1.584.000,00	96,00
Camila Nogueira Argeri	660	R\$ 100,00	R\$ 66.000,00	4,00
<b>Total</b>	<b>16.500</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 1.650.000,00</b>	<b>100,00</b>

**Parágrafo único:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do artigo 1.052, do Código Civil Brasileiro.

**Cláusula Sexta:** Nos termos do artigo 1.056 do Código Civil Brasileiro, as quotas são indivisíveis em relação à sociedade, e cada uma delas dará direito a um voto nas deliberações dos sócios.

**Cláusula Sétima:** As quotas do capital social são impenhoráveis, na forma da lei, por dívidas ou obrigações contraídas pelos sócios, e não poderão ser dadas em penhor ou serem oneradas por qualquer outra forma, sem a prévia aprovação, por escrito, dos sócios representando ao menos  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social, sob pena de nulidade.

### CAPÍTULO VI DA ADMINISTRAÇÃO E DO USO DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

**Cláusula Oitava:** A administração da sociedade será exercida em conjunto e/ou isoladamente pelos sócios supra qualificados, **CAMILO DE LELES NOGUEIRA** e **CAMILA NOGUEIRA ARGERI**, na qualidade de Administradores, detendo todos os poderes necessários para gerirem e administrarem a sociedade.

**Parágrafo primeiro:** Os Administradores além dos poderes gerais de administração previstos no *caput*, se encontram revestidos dos mais amplos e plenos poderes para gerirem a sociedade em todos os assuntos de interesse

*Assinatura*  
3/10





social, podendo representá-la, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, perante repartições públicas federais, estaduais e municipais, autarquias de qualquer natureza, Juntas Comerciais estaduais, órgãos privados, ou qualquer outro no qual a sociedade deva ser representada, em toda e qualquer jurisdição.

**Parágrafo segundo:** Os Administradores ficam autorizados, a qualquer tempo e nos limites de seus poderes, a nomear procurador e/ou destituir os existentes, através de Instrumento de Mandato, no qual serão fixados expressa e estritamente os poderes específicos outorgados, sendo sempre vedado o substabelecimento.

**Parágrafo terceiro:** Todas as procurações outorgadas pela sociedade serão sempre assinadas, exclusivamente, pelos Administradores de forma individual e isolada.

**Parágrafo quarto:** As procurações outorgadas pela sociedade terão sempre prazo determinado de validade, sob pena de nulidade. As procurações outorgadas a despachantes aduaneiros ou advogados, para representação da sociedade em processos administrativos e/ou judiciais, terão prazo de validade indeterminado.

**Parágrafo quinto:** São expressamente proibidos e serão nulos de pleno direito, quaisquer atos praticados pelos Administradores, procuradores ou por empregados da sociedade e em nome dela, que sejam estranhos ao objeto social e aos negócios da sociedade, tais como avais, fianças, endossos ou quaisquer outros documentos análogos que impliquem em compromissos ou responsabilidades para a sociedade, a menos que tais atos tenham sido prévia e expressamente autorizados, por escrito, pelos sócios que representam, no mínimo  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social, sob pena de nulidade e responsabilização pessoal do(s) Administrador(es).

**Parágrafo sexto:** O uso da denominação é privativo dos Administradores, em conformidade com o disposto no artigo 1.064 do Código Civil Brasileiro.

**Cláusula Nona:** Os Administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade, conforme dispõe o artigo 1.011, parágrafo 1º do Código Civil Brasileiro.

**Cláusula Décima:** Ao término de cada exercício social, proceder-se-á à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, conforme o disposto no artigo 1.065 do Código Civil, os quais serão apresentados pelos Administradores aos sócios durante a Reunião Anual estabelecida no capítulo VII deste contrato social.

**Parágrafo único:** Sem embargos da obrigação imposta aos Administradores no *caput*, aos sócios resta facultado, a qualquer tempo, examinar os livros e documentos da sociedade, bem como todo e qualquer documento atinente à sua administração.

*Assinatura* 4/10



**Cláusula Décima Primeira:** A destituição do(s) Administrador(es) se operará pela deliberação dos sócios, respeitando-se o quorum de aprovação previsto na cláusula décima quinta do presente contrato social.

## **CAPÍTULO VII** **DAS REUNIÕES ANUAIS E DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS**

**Cláusula Décima Segunda:** Respeitando-se as disposições do artigo 1.078 e seus parágrafos do Código Civil, os sócios reunir-se-ão em Reunião Anual, sempre realizada nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, com o objetivo de:

- (1º) Tomar e aprovar as contas dos Administradores e deliberar sobre o inventário, o balanço patrimonial e de resultado econômico por ele apresentado, bem como outros documentos atinentes à gestão da sociedade, nos termos da Cláusula Décima Supra;
- (2º) Destituição ou designação de Administrador(es);
- (3º) Modo de remuneração do Administrador(es);
- (4º) Modificação do presente contrato social;
- (5º) Incorporação, fusão, cisão, dissolução da sociedade, transformação em outro tipo societário ou a cessação de seu estado de liquidação;
- (6º) Nomeação e destituição de liquidantes, bem como a aprovação de suas contas;
- (7º) Pedido de concordata;
- (8º) Alienação, penhora ou oneração, no todo ou em parte, de bens móveis e imóveis pertencentes à sociedade;
- (9º) Discussão de qualquer outro assunto constante da ordem do dia;
- (10º) deliberação sobre a destinação dos lucros acumulados, os quais poderão ser:
  - a) Distribuídos entre os sócios, mensal ou anual, total ou parcial, na proporção de sua participação no capital social, ou descasados à proporcionalidade do capital social a ser deliberado em ata de reunião;
  - b) Capitalizados.
- (11º) Deliberação quanto à exclusão de sócios;
- (12º) Deliberação quanto à substituição de sócio falecido por seus herdeiros;

**Parágrafo primeiro:** Além da Reunião Anual estabelecida no *caput*, poderão os sócios se reunir em outras oportunidades, mediante convocação do Administrador, sempre que houver necessidade urgente de deliberação sobre qualquer das matérias previstas no *caput*.

**Parágrafo segundo:** A Reunião Anual ora estabelecida, bem como toda e qualquer outra reunião eventualmente convocada, nos termos do parágrafo primeiro supra, tornam-se dispensáveis quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre as matérias que seriam objeto delas.

**Parágrafo terceiro:** Os Administradores se houver urgência e fundado receio de prejuízo à sociedade, poderá requerer concordata preventiva, desde que com o consentimento escrito dos sócios que representam, no mínimo,  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social.

*Jaini* 5/10





ATA  
REUNIÃO ANUAL

**Parágrafo quarto:** As deliberações tomadas de conformidade com a lei e o presente contrato vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.

**Cláusula Décima Terceira:** A convocação pelos Administradores da Reunião Anual ou de outra eventualidade necessária se fará mediante envio de mensagem postal ou eletrônica, com confirmação de leitura, ao endereço residencial ou de e-mail pessoal de todos sócios da sociedade, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias em primeira convocação e 08 (oito) dias em segunda, além de afixação de edital de convocação em mural na sede da sociedade.

**Parágrafo primeiro:** Na mensagem e no edital de convocação restará consignado, obrigatoriamente, a data, o horário e o local de realização da reunião, bem como a lista das matérias a serem deliberadas em tal oportunidade.

**Parágrafo segundo:** Anexo ao edital de convocação para Reunião Anual, especificamente, restará afixado, obrigatoriamente, cópia autenticada do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado elaborado pelos contadores, a fim de que os sócios possam deles tomar pleno conhecimento, sob pena de nulidade da convocação.

**Parágrafo terceiro:** A convocação ora estabelecida restará definitiva quando respeitadas todas as disposições estabelecidas nesta cláusula e seus parágrafos e depois de devidamente comprovado o recebimento pessoal da mensagem pelos sócios.

**Parágrafo quarto:** A reunião Anual ou qualquer outra regularmente convocada se instaurará, em primeira convocação, com a presença de, no mínimo, de  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social e, em segunda, com, no mínimo, maioria simples.

**Parágrafo quinto:** Qualquer dos sócios poderá se fazer representar por procurador, desde que devidamente constituído por instrumento público ou particular de mandato com poderes específicos para representação do outorgante na dita Reunião, devendo o instrumento, obrigatoriamente, ser levado a registro, juntamente com a Ata.

**Parágrafo sexto:** Dispensam-se as formalidades de convocação estabelecidas nesta cláusula o comparecimento voluntário de todos os sócios, ou a declaração escrita de cada um deles quanto à ciência da reunião, especialmente do local, data, hora e ordem do dia.

**Parágrafo sétimo:** A reunião Anual também poderá ser convocada pelos sócios, sempre que o Administrador retardar a convocação por mais de sessenta dias; ademais, poderão os sócios titulares de no mínimo  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social convocar reuniões a qualquer tempo, sempre que restar essencial à sociedade, através de convocação fundamentada e nos moldes exigidos por esta cláusula e seus parágrafos.

**Cláusula Décima Quarta:** Todas as reuniões serão presididas e secretariadas por sócios escolhidos entre os presentes.

**Parágrafo primeiro:** Dos trabalhos e deliberações será lavrada, no Livro de Ata de Reuniões, ata assinada pelos membros da mesa e pelos sócios participantes da

*Jailton* 6/10



assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

reunião, em conformidade com o parágrafo 1º do artigo 1.074 do Código Civil Brasileiro.

**Parágrafo segundo:** Cópia da ata prevista no parágrafo anterior, autenticada pelo Administrador ou pela mesa, será, nos vinte dias subsequentes à reunião, apresentada ao registro Público de empresas Mercantis para arquivamento e averbação, podendo ser entregue, ainda, cópia autenticada ao sócio que a solicitar.

**Cláusula Décima Quinta:** As deliberações dos sócios serão sempre tomadas pelos votos correspondentes, no mínimo, a  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social nos casos previstos nos itens 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 11º e 12º da cláusula décima segunda, e por maioria simples nos demais casos.

### CAPÍTULO VIII DO EXERCÍCIO SOCIAL

**Cláusula Décima Sexta:** O exercício social coincide com o ano civil, iniciando-se em 1º (primeiro) de janeiro, terminando em 31 (trinta e um) de dezembro de cada ano.

### CAPÍTULO IX DA RESOLUÇÃO DA SOCIEDADE EM RELAÇÃO A UM SÓCIO

**Cláusula Décima Sétima:** No caso de retirada, falecimento, insolvência ou decretação de incapacidade de sócio, liquidar-se-á sua quota, salvo:

(1º) Se os sócios remanescentes, detentores de no mínimo  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social, optarem pela liquidação da sociedade;

(2º) Se, por acordo dos herdeiros e autorização expressa e por escrito dos sócios remanescentes, detentores de no mínimo  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social, regular-se a substituição do sócio falecido.

**Parágrafo primeiro:** Poderão os sócios, representativos de, no mínimo,  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social, entendendo que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, excluí-los da sociedade, mediante o arquivamento do respectivo Instrumento de Alteração do Contrato Social, desde que cumpridos os seguintes requisitos:

(1º) A exclusão seja determinada em reunião especialmente convocada para esse fim;

(2º) O sócio excluído tenha sido dado tempo hábil para permitir seu comparecimento na reunião e o exercício do direito de defesa, restando tudo devidamente consignado em Ata;

a) Será considerado tempo hábil a regular convocação do sócio retirado para participar da reunião, respeitadas as exigências do capítulo VII supra;

**Parágrafo segundo:** Poderá qualquer sócio ser excluído judicialmente, mediante a iniciativa da maioria dos sócios, por falta grave no cumprimento de suas obrigações ou, ainda, por incapacidade superveniente, nos termos do artigo 1.030 do Código Civil Brasileiro.

*Jailton* 7/10





**Parágrafo terceiro:** Será de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido ou cuja quota tenha sido liquidada.

**Parágrafo quarto:** Poderá qualquer sócio, outrossim, retirar-se da sociedade, mediante notificação dos demais sócios, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, podendo os sócios remanescentes, por decisão da maioria, optar, nos 30 (trinta) dias subsequentes à notificação, pela dissolução da sociedade.

**Parágrafo quinto:** Nos casos em que a sociedade se resolver em relação a um sócio, o valor da sua quota, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado para esse fim.

**Parágrafo sexto:** Operada a resolução prevista no parágrafo antecedente, o capital social sofrerá a correspondente redução, salvo se os sócios remanescentes optarem por suprir o valor da quota liquidada, na proporção de sua participação no capital social.

**Parágrafo sétimo:** A quota liquidada em face da resolução prevista no parágrafo quinto supra, será paga pela sociedade em dinheiro, em doze parcelas iguais, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 60 (sessenta) dias após a ocorrência do fato.

**Parágrafo oitavo:** A retirada exclusão ou morte de sócio não o exime, ou a seus herdeiros, das responsabilidades pelas obrigações sociais anteriores, até 02 (dois) anos depois de averbada a resolução da sociedade; nem nos dois primeiros casos, quais sejam, retiradas e exclusões, pelas obrigações posteriores e em igual prazo, enquanto não se requerer a averbação.

## CAPÍTULO X DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

**Cláusula Décima Oitava:** É absolutamente vedada a qualquer dos sócios a cessão, transferência, alienação, doação ou quaisquer outros atos que representem cessão ou transferência de propriedade, total ou parcial, das quotas sociais das quais forem titulares, sem prévio oferecimento, por escrito, aos demais sócios, para que possam exercer, no prazo de 90 (noventa) dias, o direito de preferência para a sua aquisição, em igualdade de preços e condições com terceiros e na proporção de sua participação no capital social.

**Parágrafo primeiro:** Na hipótese de algum sócio optar por deixar de exercer o direito de preferência estabelecido no *caput*, este direito será imediatamente transferido aos demais sócios quotistas que se interessarem na aquisição das quotas livres.

**Parágrafo segundo:** Não adquiridas as quotas pelos sócios, nos termos desta cláusula e seu parágrafo primeiro, e caso restem cedidas ou transferidas a terceiros, poderão os sócios remanescentes, por decisão da maioria simples, impedir o ingresso na sociedade de qualquer pessoa que tenha algum impedimento legal, que pratique ou tenha praticado qualquer atividade que, direta ou indiretamente, possa representar ou ter representado concorrência às atividades exercidas pela presente sociedade, ou, ainda, por ausência de “*affectio*

*Luciene*  
8/10

assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



*societatis*”, aplicando-se à situação o parágrafo quarto e as demais disposições da cláusula antecedente.

## CAPÍTULO XI DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE

**Cláusula Décima Nona:** A presente sociedade restará dissolvida, de pleno direito, quando ocorrer:

- (1º) Deliberação dos sócios, nos termos da cláusula décima segunda, inciso 5º supra, respeitando o quorum estabelecido na cláusula décima quinta;
- (2º) A falta de pluralidade dos sócios, não reconstituída no prazo de 180 (cento e oitenta) dias;

**Cláusula Vigésima:** A sociedade poderá ser dissolvida, ainda, judicialmente, a requerimento de qualquer dos sócios, quando:

- (1º) Anulada a sua constituição;
- (2º) Exaurido o fim social, ou verificada a sua inexequibilidade;

**Cláusula Vigésima Primeira:** Operada a dissolução prevista neste capítulo, serão aplicadas as Cláusulas do presente contrato social e, subsidiariamente, no que forem aplicáveis, as disposições do Código Civil.

## CAPÍTULO XII DA ALTERAÇÃO DO PRESENTE CONTRATO SOCIAL

**Cláusula Vigésima Segunda:** Qualquer alteração no presente contrato social deverá, para que produza seus regulares efeitos perante terceiros, ser arquivada perante o Registro Público de Empresas Mercantis, à margem do presente ato constitutivo, através de Instrumento Particular de Alteração de Contrato Social, o qual será tido como válido com a assinatura dos sócios que representem, no mínimo,  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social.

## CAPÍTULO XIII DO FORO

**Cláusula Vigésima Terceira:** Para discussão de todas as questões ou controvérsias oriundas da interpretação deste contrato, os sócios elegem, desde logo, o Foro de Valinhos, Estado de São Paulo, renunciando os sócios expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou possa vir a ser.

## CAPÍTULO XIV DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Cláusula Vigésima Quarta:** A sócia CAMILA NOGUEIRA ARGERI terá direito a realizar retiradas mensais a título de, “pró-labore”, que será determinada de comum acordo entre os sócios, obedecendo-se às determinações e normas da legislação tributário-fiscal pertinente ao assunto.

E por estarem justos e contratados, declarando conhecer todas as disposições aqui inscritas, firmam os sócios o presente instrumento particular de alteração e consolidação

*Camila* 9/10

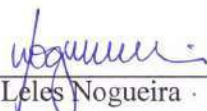




do contrato social, em 03 (três) vias de idêntico teor e forma, na presença de ambas as testemunhas ao final assinadas.

Valinhos, 01 de setembro de 2021

Assinam como sócios/administradores;

  
Camilo de Leles Nogueira

  
Camila Nogueira Argeri

Assinam como testemunhas;

  
Anízio Galego Júnior  
CIRG nº 13.581.800-SSP/SP

  
Guilherme D'Andrea Galego  
CIRG nº 47.808.138-8/SSP-SP



10/10



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e775c68e98c2a79498604ff8a9c0f56d939c89fe3fa466aeae9e14d7e9817352** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **45274** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato Social Valin 2021**", cujo assunto é descrito como "**Contrato Social Valin 2021**", faz prova de que em **10/01/2022 11:54:36**, o responsável **Valinpharma Comércio e Representações Ltda (01.857.076/0001-09)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Valinpharma Comércio e Representações Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/01/2022 11:59:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x985cb7629000f174b7dd8afb55327a4807a43a085cc8e93899f0c58f397aeafe**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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





IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA COSMORAMA, 710  
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51030640 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 08.674.752/0001-40  
 PROCESSO: 25351.454002/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.11166.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A  
 ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4  
 BAIRRO: DAIA CEP: 75132020 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 05.161.069/0005-44  
 PROCESSO: 25351.535772/2011-09 AUTORIZ/MS: 1.23070.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.  
 ENDEREÇO: Av. Ibirama - 518 parte  
 BAIRRO: Jardim Pirajussara CEP: 06785300 - TABOÃO DA SERRA/SP  
 CNPJ: 19.426.695/0001-04  
 PROCESSO: 25351.512504/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11676.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: MEDICAMENTO  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ARIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Dois de Julho, nº 176 - Galpão 10, Loteamento Jardim Diamante  
 BAIRRO: Itinga CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 24.455.677/0003-44  
 PROCESSO: 25351.332907/2009-11 AUTORIZ/MS: 1.22344.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 233, Nº 23, QUADRA 41 A, LOTE 1 E  
 BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535340 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 09.135.378/0001-77  
 PROCESSO: 25351.303412/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.10838.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rodovia Anel Rodoviário Celso Mello Azevedo número 23.220-A  
 BAIRRO: Eymard CEP: 31910585 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 19.570.720/0003-82  
 PROCESSO: 25351.279554/2011-19 AUTORIZ/MS: 1.22894.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: UNIHEALTH LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AL MADEIRA, 222, ANDAR 2 SALA 21,22  
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E CEP: 06454010 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 07.312.223/0001-33  
 PROCESSO: 25351.196457/2007-36 AUTORIZ/MS: 1.21979.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VISION RS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS S.A.  
 ENDEREÇO: Av. João Elustondo Filho nº 532 e 536 - Pavilhão 5 e 6  
 BAIRRO: Sarandi CEP: 91140450 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 09.582.534/0001-48  
 PROCESSO: 25351.070428/2010-36 AUTORIZ/MS: 1.22528.1  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MÁXIMUS EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: RUA POLAR, Nº 53 - QUADRA 17  
 BAIRRO: RECANTO DOS VINHAIS CEP: 65070410 - SÃO LUÍS/MA  
 CNPJ: 08.563.277/0001-34  
 PROCESSO: 25014.018172/2008-41 AUTORIZ/MS: 1.22222.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: H.A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 5705  
 BAIRRO: ZONA 05 CEP: 87015280 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 01.851.185/0001-00  
 PROCESSO: 25351.365953/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.23445.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: RUA C121 N 222 Q 215 L03  
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74255460 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 14.459.413/0001-43  
 PROCESSO: 25351.759459/2011-73 AUTORIZ/MS: 1.23087.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PADRE JOÃO PIO, Nº 155  
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 31255120 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 01.206.820/0003-69  
 PROCESSO: 25000.020052/98-29 AUTORIZ/MS: 1.20486.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 4.260, DE 30 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: CIRÚRGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA LUIZ FAGUNDES, 1486  
 BAIRRO: PICADAS DO SUL CEP: 88106000 - SÃO JOSÉ/SC  
 CNPJ: 94.516.671/0002-34  
 PROCESSO: 25351.224654/2013-00 AUTORIZ/MS: 1.23520.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: AJC express logistica e transporte ltda  
 ENDEREÇO: rua aquilino leonel ferreira , 39  
 BAIRRO: jd. presidente dutra CEP: 07172130 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 09.614.254/0001-74  
 PROCESSO: 25351.445481/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.23469.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MG LOG - DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Antônio Domingos Pasqua, 215  
 BAIRRO: Bebedouro CEP: 37800000 - GUAXUPÉ/MG  
 CNPJ: 11.493.740/0001-23  
 PROCESSO: 25351.719862/2013-02 AUTORIZ/MS: 1.23614.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ITAOBI TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CEL. JOSÉ THEODORO, 395. SALA 2  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 1468000 - JARDINÓPOLIS/SP  
 CNPJ: 08.693.795/0001-72  
 PROCESSO: 25351.676365/2013-02 AUTORIZ/MS: 1.23596.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMA VISION DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AV. DUQUE DE CAXIAS Nº122  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DA SAUDE CEP: 75520080 - ITUMBIARA/GO  
 CNPJ: 14.310.834/0001-08  
 PROCESSO: 25351.660951/2011-11 AUTORIZ/MS: 1.23034.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: 2 ALIANÇAS TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA ITAÓCA Nº 2.706  
 BAIRRO: INHAÚMA CEP: 21061020 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 11.567.225/0003-02  
 PROCESSO: 25351.704868/2012-12 AUTORIZ/MS: 1.23279.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TEMP TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MAJOR CARLO DEL PRETE, Nº 724  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 09530000 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 66.764.457/0001-80  
 PROCESSO: 25351.703201/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.23598.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JSL S/A  
 ENDEREÇO: Avenida Saraiva,400  
 BAIRRO: Brás Cubas CEP: 08745900 - MOGI DAS CRUZES/SP  
 CNPJ: 52.548.435/0027-08  
 PROCESSO: 25351.497608/2013-18 AUTORIZ/MS: 1.23500.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DA PEDRA, 5200  
 BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23030380 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 14.665.928/0001-08  
 PROCESSO: 25351.713931/2013-22 AUTORIZ/MS: 1.23607.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MIXFARMA PE ATACADO LTDA  
 ENDEREÇO: ROD BR 232, S/N - KM 137 DISTRITO INDUSTRIAL  
 BAIRRO: SITIO MURICI CEP: 55034640 - CARUARU/PE  
 CNPJ: 18.474.462/0001-06  
 PROCESSO: 25351.561799/2013-27 AUTORIZ/MS: 1.23580.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PRIMAR LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA AMÉRICO VESPÚCIO NÚMERO 1660 1 ANDAR  
 BAIRRO: PARQUE RIACHUELO CEP: 31230250 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 03.253.037/0001-10  
 PROCESSO: 25351.629682/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.23555.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LAFIMAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: estrada municipal de jaguariuna, 254 - sala 01  
 BAIRRO: tanquinho velho CEP: 13820000 - JAGUARIUNA/SP  
 CNPJ: 05.976.534/0002-52  
 PROCESSO: 25351.879751/2008-33 AUTORIZ/MS: 1.22228.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DO TRIUNFO, 2405 - TERREO  
 BAIRRO: MEDIANEIRA CEP: 97015070 - SANTA MARIA/RS  
 CNPJ: 93.185.098/0001-80  
 PROCESSO: 25351.451327/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.23474.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO





EMPRESA: HS PINDA TRANSPORTE LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JULIO CABRAL, Nº 114  
BAIRRO: SANTANA CEP: 12403100 - PINDAMONHANGA-BA/SP  
CNPJ: 03.945.538/0001-67  
PROCESSO: 25351.341394/2009-36 AUTORIZ/MS: 1.22327.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: AV. JOÃO GALVÃO ANDERSON, 707  
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 13069107 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 01.125.797/0003-88  
PROCESSO: 25351.006093/2013-43 AUTORIZ/MS: 1.23297.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: IVANOR LOHMANN ME  
ENDEREÇO: RUA SALDANHA MARINHO, 259  
BAIRRO: CENTRO CEP: 89680000 - IRANI/SC  
CNPJ: 05.452.245/0001-73  
PROCESSO: 25351.114183/2012-46 AUTORIZ/MS: 1.23200.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: SERVIMED COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 482 - CACHOEIRO ALEGRE - SAO JOAQUIM - ZONA RURAL s/n  
BAIRRO: SAO JOAQUIM- FAZ MORRO GRANDE CEP: 29314835 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES  
CNPJ: 44.463.156/0017-41  
PROCESSO: 25351.669315/2009-47 AUTORIZ/MS: 1.22445.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: WAYNEX TRANSPORTE RODO-AÉREO LTDA.  
ENDEREÇO: Rua Tamoius nº 328, 330  
BAIRRO: Jardim Aeroporto CEP: 04630000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 54.521.430/0001-88  
PROCESSO: 25351.590498/2013-47 AUTORIZ/MS: 1.23541.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: PHARMACOPÉIA COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA RENATO DE MENEZES CABRAL, Nº 17  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL MARIA ELISA CEP: 06463285 - BARUERI/SP  
CNPJ: 01.051.751/0001-08  
PROCESSO: 25351.185225/2002-48 AUTORIZ/MS: 1.21167.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA  
BAIRRO: AEROPORTO/LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 24.893.687/0001-08  
PROCESSO: 25351.046198/2004-51 AUTORIZ/MS: 1.21453.5  
EXP.: 1037699/13-2  
PERÍODO: 17/12/2013 a 17/12/2014  
EXP.: 0939761/14-2  
PERÍODO: 17/12/2014 a 17/12/2015  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
ENDEREÇO: Rua Antenor de Vivo, 150  
BAIRRO: Distrito Industrial II CEP: 1346000 - NOVA ODESSA/SP  
CNPJ: 54.516.661/0058-39  
PROCESSO: 25351.627857/2009-51 AUTORIZ/MS: 1.22423.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA  
BAIRRO: AEROPORTO/LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 24.893.687/0001-08  
PROCESSO: 25351.046198/2004-51 AUTORIZ/MS: 1.21453.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICAL COMERCIAL DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 680  
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 46430000 - GUANAMBI/BA  
CNPJ: 03.516.186/0001-24  
PROCESSO: 25351.015234/2003-53 AUTORIZ/MS: 1.21274.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Feki logística e transportes Ltda  
ENDEREÇO: RUA TAVARES, 140  
BAIRRO: JD. SÃO SEBASTIÃO CEP: 13820000 - JAGUARIÚNA/SP  
CNPJ: 02.831.354/0003-75  
PROCESSO: 25351.145141/2013-56 AUTORIZ/MS: 1.23572.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO ANTUNES DOS SANTOS Nº1137/1139  
BAIRRO: JARDIM PINHEIROS CEP: 13274290 - VALINHOS/SP  
CNPJ: 01.857.076/0001-09  
PROCESSO: 25351.623023/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.23604.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LOGISTICS CLINICAL TRANSPORT DO BRASIL LTDA.  
ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO PEREIRA, Nº. 44  
BAIRRO: PARQUE JABAQUARA CEP: 04358070 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 11.447.267/0001-48  
PROCESSO: 25351.786015/2010-61 AUTORIZ/MS: 1.22753.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA  
ENDEREÇO: Avenida Portugal, nº 1100, Parte C 26  
BAIRRO: Itaquí CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP  
CNPJ: 02.426.290/0001-65  
PROCESSO: 25351.629593/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.23553.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: moksha8 brasil distribuidora e representação de medicamentos ltda.  
ENDEREÇO: estrada dos romeiros, km 38 - galpão 143  
BAIRRO: votuparim CEP: 06513001 - SANTANA DE PARNAIÁ/BA/SP  
CNPJ: 07.591.326/0003-41  
PROCESSO: 25351.576153/2012-66 AUTORIZ/MS: 1.23337.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SERVIMED COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA ADE, CONJUNTO 11, LOTE 06  
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71990360 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 44.463.156/0014-07  
PROCESSO: 25351.573714/2007-68 AUTORIZ/MS: 1.21993.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRINK'S - SEGURANÇA E TRANSPORTE DE VALORES LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ AMATO, Nº 310  
BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02518120 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 60.860.087/0001-07  
PROCESSO: 25351.746976/2011-81 AUTORIZ/MS: 1.23038.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: Nexus Armazenagem e Serviços Ltda  
ENDEREÇO: Avenida Deputado Oswaldo Morais e Silva  
BAIRRO: Vila Conceição CEP: 09991190 - DIADEMA/SP  
CNPJ: 10.233.384/0001-46  
PROCESSO: 25351.609810/2013-86 AUTORIZ/MS: 1.23548.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: FLEX HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA GARARU Nº 1326  
BAIRRO: SUISSA CEP: 49052430 - ARACAJU/SE  
CNPJ: 03.606.635/0001-25  
PROCESSO: 25351.640123/2013-88 AUTORIZ/MS: 1.23566.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: EMPRESA de transportes atlas ltda  
ENDEREÇO: AV CENTRAL Q-195 L-01  
BAIRRO: SETOR EMPRESARIAL CEP: 74583350 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 60.664.828/0063-79

PROCESSO: 25351.487110/2010-90 AUTORIZ/MS: 1.22636.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: INTEC - INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSPORTE DE ENCOMENDAS E CARGAS  
ENDEREÇO: ROD ANEL VIARIO S/N QUADRA AREA LOTE 05 B GALPAO 01  
BAIRRO: JARDIM IPANEMA CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 52.134.798/0009-15  
PROCESSO: 25351.202159/2007-92 AUTORIZ/MS: 1.21983.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: OLAIA E SILVA TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA EUZÉBIO DA CONCEIÇÃO 471  
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 35370000 - RIO CASCA/MG  
CNPJ: 07.133.417/0001-71  
PROCESSO: 25351.458955/2012-93 AUTORIZ/MS: 1.23184.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: MAWED LTDA ME  
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA, SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02  
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 12.252.118/0001-96  
PROCESSO: 25351.515565/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23557.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: UNIFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: Quadra 112 Sul, Rua SR 07, Lote 54  
BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020176 - PALMAS/TO  
CNPJ: 01.110.530/0002-36  
PROCESSO: 25351.420622/2012-98 AUTORIZ/MS: 1.23176.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: INSTRUMENTAL TÉCNICO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA AYRÃO, Nº 690  
BAIRRO: CENTRO CEP: 69025050 - MANAUS/AM  
CNPJ: 04.214.086/0001-06  
PROCESSO: 25351.481952/2010-98 AUTORIZ/MS: 1.22655.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 4.261, DE 30 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: JULIFARMA DIST. DE PRODS. FTICOS E PERFUMARIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOSE DOS SANTOS 64  
BAIRRO: D. INDUSTRIAL CEP: 13790000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA/SP  
CNPJ: 52.731.122/0001-51  
PROCESSO: 25351.622645/2014-01  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção, licença sanitária ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de DISTRIBUIR relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
EMPRESA: LOGJET TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: Segunda Avenida, Lote 1395 A, Loja 01  
BAIRRO: nucleo bandeirante CEP: 72268000 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
CNPJ: 01.022.300/0001-34  
PROCESSO: 25351.633737/2014-33  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.



ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A  
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO ANTONIO DE GOES, Nº 60 - ANDAR 16 SALAS 1601 A 1605  
BAIRRO: PINA CEP: 51110000 - RECIFE/PE  
CNPJ: 10.970.887/0001-02  
PROCESSO: 25019.011798/91 AUTORIZ/MS: 1.01950.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 4.266, DE 30 DE OUTUBRO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

**Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.**

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA: VERÍSSIMO LOGÍSTICA - EIRELI-EPP  
ENDEREÇO: Rua Philip Leiner, 100 - Módulo 09 e 10  
BAIRRO: Parque Alexandre CEP: 06714285 - COTIA/SP  
CNPJ: 01.142.882/0001-92  
PROCESSO: 25351.557971/2013-00 AUTORIZ/MS: 1.09791.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: SATELITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: BR 153, S/N, QUADRA 79, LOTE 01E  
BAIRRO: VILA SANTA CEP: 74912650 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.329.144/0001-35  
PROCESSO: 25351.352604/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.06324.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: M T PORTO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA CONSTANTINO NERY 2389  
BAIRRO: CHAPADA CEP: 69050001 - MANAUS/AM  
CNPJ: 05.750.635/0001-20  
PROCESSO: 25351.437848/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.09387.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: IMAGEM MINAS RIO LTDA  
ENDEREÇO: Rua Cel Izalino, 187, sala B, Manutenção  
BAIRRO: Centro CEP: 36880000 - MURIAÉ/MG  
CNPJ: 13.582.568/0001-00  
PROCESSO: 25351.682335/2013-07 AUTORIZ/MS: 1.09913.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MIXFARMA PE ATACADO LTDA  
ENDEREÇO: ROD BR 232, S/N - KM 137 DISTRITO INDUSTRIAL  
BAIRRO: SITIO MURICI CEP: 55034640 - CARUARU/PE  
CNPJ: 18.474.462/0001-06  
PROCESSO: 25351.561876/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.09878.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
**EMPRESA: VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO ANTUNES DOS SANTOS Nº1137/1139**  
**BAIRRO: JARDIM PINHEIROS CEP: 13274290 - VALINHOS/SP**  
**CNPJ: 01.857.076/0001-09**

**PROCESSO: 25351.719595/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.09923.5**  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR: MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR: MEDICAMENTO**  
EMPRESA: MAWED LTDA ME  
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA, SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02  
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 12.252.118/0001-96  
PROCESSO: 25351.515412/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.09859.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: OESTE DENTAL LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA CLEMENTE ALVARES, 566  
BAIRRO: LAPA CEP: 05074050 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 64.506.710/0001-70  
PROCESSO: 25351.750771/2008-15 AUTORIZ/MS: 1.07625.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: GM FARMA COMERCIAL LTDA ME  
ENDEREÇO: AV. COLETORA A. 774  
BAIRRO: MARCOS FREIRE I CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 10.638.214/0001-41  
PROCESSO: 25351.387377/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.09675.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PHARMACOPÉIA COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA RENATO DE MENEZES CABRAL, Nº 17  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL MARIA ELISA CEP: 06463285 - BARUERI/SP  
CNPJ: 01.051.751/0001-08  
PROCESSO: 25351.185254/2002-18 AUTORIZ/MS: 1.05420.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: COMED - PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA PAULINA MARIA MENDONÇA, 801  
BAIRRO: JATIÚCA CEP: 57035557 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 03.296.379/0001-17  
PROCESSO: 25351.191607/2002-19 AUTORIZ/MS: 1.05464.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ITAFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: AV. BABAÇULÂNDIA, Nº 882  
BAIRRO: VILA LOBÃO CEP: 65910000 - IMPERATRIZ/MA  
CNPJ: 06.330.292/0001-07  
PROCESSO: 25351.432281/2006-19 AUTORIZ/MS: 1.06862.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMazéns GERAIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DA QUITANDA, Nº 52, 16º  
BAIRRO: CENTRO CEP: 20011030 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 00.719.887/0001-72  
PROCESSO: 25351.196242/2002-19 AUTORIZ/MS: 1.05456.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: NOVA AEROFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ ALVES DE AZEVEDO, Nº 468  
BAIRRO: CENTRO CEP: 28025495 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ  
CNPJ: 01.982.722/0001-51  
PROCESSO: 25351.374575/2006-19 AUTORIZ/MS: 1.06796.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRUST - IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: BR 101 Km 113, nº 1825, Armazém B  
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311600 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 07.426.908/0001-00  
PROCESSO: 25351.590949/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.09828.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: ADL CONEXÃO COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS Nº 666, AP. 202  
BAIRRO: CENTRO CEP: 25515001 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 11.933.772/0001-00  
PROCESSO: 25351.648379/2013-23 AUTORIZ/MS: 1.09882.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPALLET - TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA NATÁLIA ZARIF, Nº 550  
BAIRRO: JARDIM SAO GERALDO CEP: 07140040 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 38.856.126/0001-35  
PROCESSO: 25351.228912/2009-29 AUTORIZ/MS: 1.07947.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: SANTA MÔNICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES 570  
BAIRRO: PARQUE 10 DE NOVEMBRO CEP: 69054700 - MANAUS/AM  
CNPJ: 07.292.903/0001-32  
PROCESSO: 25351.266544/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.09838.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DAKFILM COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA OURO GROSSO, Nº 1343  
BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02531011 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 61.613.881/0001-00  
PROCESSO: 25351.462944/2005-31 AUTORIZ/MS: 1.06432.0  
PERÍODO: 06/02/2012 A 06/02/2013  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: WAYNEX TRANSPORTE RODO-AÉREO LTDA.  
ENDEREÇO: Rua Tamoios nº 328, 330  
BAIRRO: Jardim Aeroporto CEP: 04630000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 54.521.430/0001-88  
PROCESSO: 25351.590547/2013-33 AUTORIZ/MS: 1.09815.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: SANTANA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua Prof. Zanotte Bezerra 255  
BAIRRO: Centro CEP: 39520000 - PORTEIRINHA/MG  
CNPJ: 07.027.183/0001-88  
PROCESSO: 25351.353648/2005-40 AUTORIZ/MS: 1.06318.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SERVLOG LOGISTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA CRUZEIRO, 927  
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01137000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 95.158.333/0001-50  
PROCESSO: 25351.736340/2013-40 AUTORIZ/MS: 1.09948.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BERTOLD COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, Nº 2875  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86010190 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 82.253.659/0001-14  
PROCESSO: 25023.170020/2004-41 AUTORIZ/MS: 1.06361.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: FARMA VISION DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV. DUQUE DE CAXIAS Nº122  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DA SAUDE CEP: 75520080 - ITUMBARA/GO  
CNPJ: 14.310.834/0001-08  
PROCESSO: 25351.660971/2011-49 AUTORIZ/MS: 1.09091.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PREDILETA PARA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: ROD ARTHUR BERNARDES N.º 03, GALPOES 03-1 E 12-1  
BAIRRO: PRATINHA CEP: 66816000 - BELÉM/PA  
CNPJ: 12.707.262/0001-70  
PROCESSO: 25351.637886/2013-49 AUTORIZ/MS: 1.09866.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

 <p align="center"><b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b></p> <p align="center"><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b></p>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>01.857.076/0001-09</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>27/05/1997</b>
NOME EMPRESARIAL <b>VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS</b>	NÚMERO <b>1137</b>	COMPLEMENTO <b>1139</b>
CEP <b>13.274-290</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PINHEIROS</b>	MUNICÍPIO <b>VALINHOS</b>
		UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>valinpharma@terra.com.br</b>	TELEFONE <b>(19) 3871-8488</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **03/04/2023** às **10:36:09** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



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

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

**Nome: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**  
**CNPJ: 01.857.076/0001-09**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:22:44 do dia 09/11/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 08/05/2023.

Código de controle da certidão: **B3DD.C418.EE50.450A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

SECRETARIA DA FAZENDA

Rua Antônio Carlos, 301 - Centro, Valinhos - SP, 13270-005

## Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

**NroCertidao:**5032/2023

**Data Geração:**31/03/2023

**Data de Validade:**30/04/2023

Certificamos que não constam em nome do sujeito passivo identificado, nesta data, débitos com a Fazenda Pública Municipal, ressalvando o direito do município de cobrar quaisquer débitos que vierem a ser conhecidos e apurados após a expedição desta certidão.

### IDENTIFICAÇÃO

**CCM** 858100

**Contribuinte** Valinpharma Comércio e Representações Ltda

**CNPJ ou CPF** 01.857.076/0001-09

**Inscrição Estadual ou RG** 708.047.410.117

**Endereço** Avn João Antunes dos Santos, 1137 1139

**Bairro** Jd. Pinheiros Cidade: Valinhos Estado: SP

Valinhos, Sexta-feira 31 Março 2023

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:

<http://www.valinhos.sp.gov.br/>

OBS: A presente certidão só terá validade se apresentada em conjunto com a Certidão Negativa de Débitos Mobiliários do Sistema Eletrônico de Gerenciamento de ISSQN (SIGISSWEB), emitida através do link <http://valinhos.sigissweb.com>

**Número:**5032/2023

**Inscrição:**858100

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24C-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24C-3B6F-218E





# CERTIDÃO NEGATIVA

Nº **00000008382/2023** VIA - SIGISSWEB

**Razão Social:** VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
**CNPJ/CPF:** 01857076000109  
**Endereço:** AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS  
**Numero:** 1137  
**Bairro:** Jd. Pinheiro  
**Cidade:** Valinhos **Estado:** SP  
**Ins. Municipal:** 858100 **Ins. Estadual:** 0

## OBJETO DA CERTIDÃO

### I.S.S.Q.N. – IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA – (HOMOLOGADO)

A Prefeitura do Município de Valinhos, conforme preceitua o Artigo 108a111 da Lei Municipal nº 3915, de 29 de setembro de 2005 - Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no Artigo 205 da Lei Federal nº 5172, de 25-10-1966 - Código Tributário Nacional, CERTIFICA que o contribuinte acima identificado, EM RELAÇÃO AO OBJETO DA CERTIDÃO, encontra-se em SITUAÇÃO REGULAR perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL até a presente data, ressalvados os direitos da fazenda municipal, a todo e qualquer tempo de efetuar levantamentos de créditos tributários municipais porventura existentes.

### VALIDADE DA CERTIDÃO - 30 ( TRINTA ) DIAS.

OBS: A presente certidão só terá validade se apresentada em conjunto com a Certidão Negativa de Tributos Mobiliários da Prefeitura do Município de Valinhos.

Sexta-Feira, 31 de Março de 2023 às 13:28:09h.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site do SIGISSWEB de seu respectivo município informando o seguinte código:

**Código de Autenticação:** 4578707631036767800001202306001020980185128098

Qualquer adulteração, rasura ou emenda, invalida este documento.





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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.857.076/0001-09  
**Razão Social:** VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
**Endereço:** AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS 1137 1139 / JARDIM PINHEIROS / VALINHOS / SP / 13274-290

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

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

**Validade:** 01/04/2023 a 30/04/2023

**Certificação Número:** 2023040100370206572985

Informação obtida em 06/04/2023 09:28:29

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



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS**  
**SECRETARIA DA FAZENDA - DEPARTAMENTO DE RECEITAS**  
**DIVISÃO DE RECEITAS MOBILIÁRIAS**

**ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO**

**Nº 318 / 2023**

**CCM** 858100

**CNPJ/CPF** 01.857.076/0001-09

**NOME** Valinpharma Comércio e Representações Ltda

**ENDEREÇO** 13274-290 - Avn João Antunes dos Santos, 1137, 1139, Jd. Pinheiros

**ATIVIDADE** Comércio atacadista de medicamentos, soros e materiais hospitalares em geral e representações.

**LOCAL DA ATIVIDADE** Avn João Antunes dos Santos, nº1137 - Valinhos/Jd. Pinheiros

**PROTOCOLO** 17792 - 30/08/2019

**ESTABELECIDO** Estabelecido

**HORÁRIO** Abertura 6:00 às 9:00h e fechamento 18:00 às 22:00h de 2ª a sábado; domingo e feriados facultativo

À vista do que consta dos autos do protocolo administrativo em referência, está o estabelecimento supra mencionado devidamente autorizado ao desenvolvimento de suas atividades de acordo com os dados acima descritos e nos termos da Legislação vigente.

**VALIDADE ATÉ 4 DE SETEMBRO DE 2023**

*William Evaristo de Oliveira*  
Departamento de Receitas  
Diretor

*Antonio Carlos Dias*  
Divisão de Receitas Mobiliárias  
Diretor em Substituição

**OBSERVAÇÕES E INSTRUÇÕES GERAIS**

1. Este Alvará deverá ser afixado em local visível dentro do estabelecimento e de fácil acesso à Fiscalização, sob pena de multa nos termos do Código Tributário do Município.
2. O contribuinte é obrigado a comunicar à Prefeitura todas alterações ou encerramento de suas atividades- Código Tributário do Município.
3. Este Alvará fica automaticamente cancelado em caso de alteração do Nome, Endereço, Ramo de Atividade ou pelo descumprimento de qualquer condição ou restrição estabelecida.
4. Este Alvará fica automaticamente cancelado em virtude do vencimento da validade do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros e/ou Licença Ambiental.
5. O descumprimento do horário de funcionamento poderá acarretar multa, cassação da licença e lacração do estabelecimento, nos termos da Lei.
6. As atividades de interesse à saúde serão licenciadas, exclusivamente, pela Vigilância Sanitária, através de procedimentos específicos e independentes.
7. É proibido perturbar o sossego público com sons e ruídos (tais como: música ao vivo; máquina eletrônica de música e demais equipamentos e instrumentos), nos termos dos artigos 51 e 52 da Lei nº 2.953/96 (Código de Posturas).

**Nº CLCB/AVCB** CLCB 627020

**Data de Validade CLCB/AVCB** 4 de setembro de 2023



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **5cdf4fbd61d772a7bc6c9aae064e26786d7a906b4ac237a8cae31ce47b40a535** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **114179** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Alvara Valinho 2023**", cujo assunto é descrito como "**Alvara Valinho 2023**", faz prova de que em **13/02/2023 09:58:21**, o responsável **Valinpharma Comércio e Representações Ltda (01.857.076/0001-09)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Valinpharma Comércio e Representações Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **13/02/2023 10:11:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x25c751449d0c6ae3ee6dc2c32ff30c22f770003d40df09977ce16d68c1e82a2c**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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







PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Positiva de Débitos  
Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 01857076

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**Inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a) constam os seguintes débitos tributários:**

Relativos a: ICMS Autuação  
Origem: SECRETARIA DA FAZENDA  
CNPJ: 01.857.076/0001-09 IE: 708047410117  
Situação: Inscrito / Parcelado  
CDA  
1.273.909.657

Anotação PGE:

A CERTIDÃO POSITIVA TEM EFEITO DE NEGATIVA PARA O DÉBITO ACIMA CITADO CONFORME MANIFESTAÇÃO DA PGE EXARADA EM 27/01/2023 NO PGE-EXP-2023/02514.  
PARA ELABORAÇÃO DA CERTIDÃO FORAM PESQUISADOS TODOS OS DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA ATÉ A PRESENTE DATA.

Final da Certidão

Local de emissão : PGE	Responsável :
CRDA nº 43508735	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 27/01/2023 17:09:56 (horário de Brasília)	
Prazo de validade da certidão: <b>180 (CENTO E OITENTA)</b> dia(s) conforme portaria SubG CTF 20/2021	



Assinado com senha por VALERIA LUCHIARI MAGALHAES - PROCURADORA DO ESTADO / PF-5-CPEN-1000061 - 27/01/2023 às 17:12:01.  
Documento Nº: 63604109-6898 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=63604109-6898>

Assinado digitalmente por VALERIA LUCHIARI MAGALHAES - PROCURADORA DO ESTADO / PF-5-CPEN-1000061 - 27/01/2023 às 17:12:01.  
DE VALERIA LUCHIARI MAGALHAES - PROCURADORA DO ESTADO / PF-5-CPEN-1000061 - 27/01/2023 às 17:12:01.  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 01.857.076/0001-09

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23010213854-96  
Data e hora da emissão 10/01/2023 11:58:15  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.857.076/0001-09  
Certidão n°: 10876196/2023  
Expedição: 15/03/2023, às 15:55:54  
Validade: 11/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.857.076/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).  
Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



03/04/2023

0065126993

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 585215**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 02/04/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, CNPJ: 01.857.076/0001-09, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 3 de abril de 2023.

**PEDIDO Nº:**

**0065126993**



À  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023  
PROCESSO Nº 212/2023

## **DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Declaramos, sob as penas da Lei Federal nº 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações, conhecer e aceitar todas as condições constantes do Edital do PREGÃO na forma ELETRÔNICA Nº 28/2023 - PROCESSO Nº 212/2023, bem como de seus anexos e que, assim sendo, atendemos plenamente a todos os requisitos necessários à participação e habilitação no mesmo.

Atenciosamente

Valinhos, 14 de abril de 2023

CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:82  
030138800

Assinado de forma  
digital por CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14  
13:19:03 -03'00'

Valinpharma Comércio e Representações Ltda  
Camilo de Leles Nogueira  
Sócio Proprietário  
CPF 820.301.388-00  
RG 10.540.372-6

01.857.076/0001-09  
VALINPHARMA COMÉRCIO E  
REPRESENTAÇÕES LTDA  
AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS,  
Nº 1137-1139 - JARDIM PINHEIROS  
CEP.: 13.274-290 - VALINHOS - SP

À  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023  
PROCESSO Nº 212/2023

## ANEXO 06 - DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A empresa Valinpharma Comércio e Representações Ltda, CNPJ/MF Nº 01.857.076/0001-09, sediada Avenida João Antunes dos Santos, 1137-1139 Jardim Pinheiros – Valinhos /SP - CEP: 13.274-290, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 28/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de **Cajati - SP**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Atenciosamente

Valinhos, 14 de abril de 2023

CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:820  
30138800

Assinado de forma digital  
por CAMILO DE LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14  
13:10:18 -03'00'

Valinpharma Comércio e Representações Ltda  
Camilo de Leles Nogueira  
Sócio Proprietário  
CPF 820.301.388-00  
RG 10.540.372-6

01.857.076/0001-09  
VALINPHARMA COMÉRCIO E  
REPRESENTAÇÕES LTDA  
AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS,  
Nº 1137-1139 - JARDIM PINHEIROS  
CEP.: 13.274-290 - VALINHOS – SP

À  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023  
PROCESSO Nº 212/2023

## ANEXO 07 - DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

A empresa Valinpharma Comércio e Representações Ltda, CNPJ/MF Nº 01.857.076/0001-09, sediada Avenida João Antunes dos Santos, 1137-1139 Jardim Pinheiros – Valinhos /SP - CEP: 13.274-290, Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Atenciosamente

Valinhos, 14 de abril de 2023

CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:82  
030138800

Assinado de forma  
digital por CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14  
13:12:13 -03'00'

Valinpharma Comércio e Representações Ltda  
Camilo de Leles Nogueira  
Sócio Proprietário  
CPF 820.301.388-00  
RG 10.540.372-6

01.857.076/0001-09  
VALINPHARMA COMÉRCIO E  
REPRESENTAÇÕES LTDA  
AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS,  
Nº 1137-1139 - JARDIM PINHEIROS  
CEP.: 13.274-290 - VALINHOS – SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023  
PROCESSO Nº 212/2023

## ANEXO 11

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

A empresa Valinpharma Comércio e Representações Ltda, CNPJ nº 01.857.076/0001-09, sediada Avenida João Antunes dos Santos, 1137-1139 Jardim Pinheiros – Valinhos /SP - CEP: 13.274-290:

Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 28/2023, instaurada pelo Município de **Cajati - SP**, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Atenciosamente

Valinhos, 14 de abril de 2023

CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:820  
30138800

Assinado de forma  
digital por CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14  
13:17:16 -03'00'

Valinpharma Comércio e Representações Ltda

Camilo de Leles Nogueira

Sócio Proprietário

CPF 820.301.388-00

RG 10.540.372-6

01.857.076/0001-09  
VALINPHARMA COMÉRCIO E  
REPRESENTAÇÕES LTDA  
AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS,  
Nº 1137-1139 - JARDIM PINHEIROS  
CEP.: 13.274-290 - VALINHOS – SP



À  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023  
PROCESSO Nº 212/2023

## **ANEXO 08 - DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

A empresa Valinpharma Comércio e Representações Ltda, CNPJ/MF Nº 01.857.076/0001-09, sediada Avenida João Antunes dos Santos, 1137-1139 Jardim Pinheiros – Valinhos /SP - CEP: 13.274-290, Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Atenciosamente

Valinhos, 14 de abril de 2023

CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:820  
30138800

Assinado de forma  
digital por CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14  
13:13:43 -03'00'

Valinpharma Comércio e Representações Ltda  
Camilo de Leles Nogueira  
Sócio Proprietário  
CPF 820.301.388-00  
RG 10.540.372-6

01.857.076/0001-09  
VALINPHARMA COMÉRCIO E  
REPRESENTAÇÕES LTDA  
AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS,  
Nº 1137-1139 - JARDIM PINHEIROS  
CEP.: 13.274-290 - VALINHOS – SP

À  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023  
PROCESSO Nº 212/2023

## **ANEXO 10 - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão nº28/2023 da Prefeitura Municipal de **Cajati - SP**, que a empresa Valinpharma Comércio e Representações Ltda tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Atenciosamente

Valinhos, 14 de abril de 2023

CAMILO DE  
LELES  
NOGUEIRA:82030  
138800

Assinado de forma digital  
por CAMILO DE LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14  
13:15:26 -03'00'

Valinpharma Comércio e Representações Ltda  
Camilo de Leles Nogueira  
Sócio Proprietário  
CPF 820.301.388-00  
RG 10.540.372-6

01.857.076/0001-09  
VALINPHARMA COMÉRCIO E  
REPRESENTAÇÕES LTDA  
AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS,  
Nº 1137-1139 - JARDIM PINHEIROS  
CEP.: 13.274-290 - VALINHOS – SP

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: acebrofilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.038346/0131	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/02/2002
<b>Nome Comercial</b>	acebrofilina	<b>Registro</b>	100430785	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Brondilat
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1004307850011	XAROPE	22/02/2002	24 meses
2	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1004307850021	XAROPE	22/02/2002	24 meses
3	5 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004307850038	XAROPE	22/02/2002	24 meses
4	10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004307850046	XAROPE	22/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de tiamina + cloridrato de piridoxina + cianocobalamina + fosfato dissódico de dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.042463/2020-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/08/2021
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tiamina + cloridrato de piridoxina + cianocobalamina + fosfato dissódico de dexametasona	<b>Registro</b>	100431339	<b>Vencimento do registro</b>	08/2031
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA, FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DEXA-CITONEURIN NFF
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004313390019	Solução Injetável	16/08/2021	18 meses
2	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004313390027	Solução Injetável	16/08/2021	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROVERA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PFIZER BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	61.072.393/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.110-1
<b>Processo</b>	25351.097982/2017-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	17/07/2017
<b>Nome Comercial</b>	PROVERA	<b>Registro</b>	121100400	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 05 <b>ATIVA</b>	1211004000017	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2017	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1211004000025	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2017	36 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1211004000033	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2017	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CONTRACEP

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25000.006645/9809	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/07/1998
<b>Nome Comercial</b>	CONTRACEP	<b>Registro</b>	105830220	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML <b>ATIVA</b>	1058302200018	SUSPENSAO INJETAVEL	13/07/1998	24 meses
2	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC X 1 ML <b>ATIVA</b>	1058302200026	SUSPENSAO INJETAVEL	03/10/2002	24 meses
3	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML <b>ATIVA</b>	1058302200034	SUSPENSAO INJETAVEL	13/07/1998	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SALICETIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	46.179.008/0001-68	<b>Autorização</b>	1.00.038-1
<b>Processo</b>	25000.000843/9922	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/05/1999
<b>Nome Comercial</b>	SALICETIL	<b>Registro</b>	100380043	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT 10 STR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1003800430018	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
2	100 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1003800430026	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
3	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) <b>ATIVA</b>	1003800430034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) <b>ATIVA</b>	1003800430042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIPOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.038554/2008-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	30/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	HIPOFOL	<b>Registro</b>	113430159	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 40 <b>ATIVA</b>	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301590024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.718604/2009-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/04/2013
<b>Nome Comercial</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO	<b>Registro</b>	113430186	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Medicamento de referência</b>	TRANSAMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	ANTIFIBRINOLITICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML <b>ATIVA</b>	1134301860013	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301860021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido valpróico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.114943/2018-05	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	28/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	ácido valpróico	<b>Registro</b>	109740258	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097402580018	Cápsula Mole	28/05/2018	24 meses
2	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097402580026	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
3	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1097402580034	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.010214/2007-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2008
<b>Nome Comercial</b>	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL	<b>Registro</b>	100430986	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ALGESTONA ACETOFENIDA, ENANTATO DE ESTRADIOL			<b>Medicamento de referência</b>	PERLUTAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONCEPCIONAIS			<b>ATC</b>	ANTICONCEPCIONAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004309860014	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2008	24 meses
2	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004309860022	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2008	24 meses
3	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004309860030	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.041190/2003-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	ALPRAZOLAM	<b>Registro</b>	100430041	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004300410016	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2004	24 meses
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004300410024	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2004	24 meses
3	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1004300410032	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2004	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004300410040	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2004	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004300410059	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2004	24 meses
6	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1004300410067	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMINOFILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.552748/2007-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2009
<b>Nome Comercial</b>	AMINOFILINA	<b>Registro</b>	113430165	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	AMINOFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Aminofilina Sandoz
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134301650019	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
2	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1134301650027	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301650035	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMIODARONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.110114/2018-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA	<b>Registro</b>	183260294	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602940014	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602940022	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602940030	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602940049	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220022	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301220030	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220049	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMYTRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.015470/9769	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	AMYTRIL	<b>Registro</b>	102980225	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/1999	36 meses
2	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/1999	36 meses
3	25 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	36 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/2000	24 meses



6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	36 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	24 meses
8	75 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
10	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
11	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
13	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802250134	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
14	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802250142	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLÓDIPINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.284794/2018-32	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	BESILATO DE ANLÓDIPINO	<b>Registro</b>	103920187	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLÓDIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1039201870011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1039201870021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1039201870038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1039201870046	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
5	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1039201870054	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1039201870062	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	<a href="#">25351.284794/2018-32</a>	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	BESILATO DE ANLODIPINO	<b>Registro</b>	103920187	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1039201870011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1039201870021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1039201870038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1039201870046	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
5	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1039201870054	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1039201870062	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.107626/2006-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2007
<b>Nome Comercial</b>	atenolol	<b>Registro</b>	125680146	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Atenol
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.235466/2007-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/05/2008
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	125680185	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses



4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: baclofeno

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.562912/2014-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/01/2015
<b>Nome Comercial</b>	baclofeno	<b>Registro</b>	103700613	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BACLOFENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037006130016	COMPRIMIDO SIMPLES	19/01/2015	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037006130024	COMPRIMIDO SIMPLES	19/01/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE BETAISTINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.711339/2014-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	<b>Registro</b>	100431129	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA			<b>Medicamento de referência</b>	LABIRIN E BETASERC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVERTIGINOSOS			<b>ATC</b>	ANTIVERTIGINOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290017	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
2	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290025	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
3	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290033	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
4	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290041	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
5	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290051	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
6	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311290068	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

7	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311290076	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
8	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311290084	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
9	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311290092	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
10	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311290106	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
11	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311290114	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
12	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311290122	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
13	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311290130	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
14	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311290149	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
15	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311290157	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
16	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311290165	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CINETOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016037/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CINETOL	<b>Registro</b>	102980096	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	LACTATO DE BIPERIDENO, CLORIDRATO DE BIPERIDENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960029	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960088	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960096	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960101	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960118	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960126	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.006764/2003-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	BROMETO DE IPRATRÓPIO	<b>Registro</b>	125680090	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMETO DE IPRATRÓPIO			<b>Medicamento de referência</b>	ATROVENT
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800900018	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800900026	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses
3	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800900034	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses
4	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800900042	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.000953/2006-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/04/2006
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	113430130	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	Digesan
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300018	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300034	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUSONID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.693827/2018-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	21/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	BUSONID	<b>Registro</b>	105730590	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUDESONIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900012	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
2	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900020	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
3	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900039	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
4	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900047	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
5	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305900055	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

6	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900063	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
7	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900071	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
8	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305900081	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
9	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305900098	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
10	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305900101	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
11	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900111	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
12	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900128	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
13	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900136	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
14	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900144	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
15	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900152	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
16	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900160	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
17	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900179	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

18	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) <b>ATIVA</b>	1057305900187	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
19	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305900195	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
20	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900209	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
21	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305900217	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
22	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL <b>ATIVA</b>	1057305900225	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.233443/2006-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	CAPTOPRIL	<b>Registro</b>	125680153	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	CAPOTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	<a href="#">25351.076855/2005-75</a>	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	103700472	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JALTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses

26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses
----	--	---------------	------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Carbamazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654373/2021-89	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2021
<b>Nome Comercial</b>	Carbamazepina	<b>Registro</b>	113430203	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	tegretol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030014	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030022	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030030	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030049	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARKIDOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.006177/8973	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	PARKIDOPA	<b>Registro</b>	102980107	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA, CARBIDOPA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 25 MG COM CX FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801070019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
2	250 MG + 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801070027	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
3	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1029801070034	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
4	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801070045	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBOCISTEINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.020012/0165	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/08/2001
<b>Nome Comercial</b>	CARBOCISTEINA	<b>Registro</b>	125680034	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARBOCISTEÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	MUCOLITIC
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800340012	XAROPE	13/08/2001	24 meses
2	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340020	XAROPE	13/08/2001	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800340039	XAROPE	13/08/2001	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340047	XAROPE	13/08/2001	24 meses
5	20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256800340055	XAROPE	10/10/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



6	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340063	XAROPE	10/10/2005	24 meses
7	50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800340071	XAROPE	10/10/2005	24 meses
8	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340081	XAROPE	10/10/2005	24 meses
9	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340098	XAROPE	22/05/2006	24 meses
10	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340101	XAROPE	22/05/2006	24 meses
11	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340111	XAROPE	22/05/2006	24 meses
12	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800340128	XAROPE	22/05/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.695995/2008-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	CARBONATO DE LÍTIO	<b>Registro</b>	113430167	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍTIO			<b>Medicamento de referência</b>	CARBOLITIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carvedilol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.395908/2016-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2016
<b>Nome Comercial</b>	carvedilol	<b>Registro</b>	167730479	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL			<b>Medicamento de referência</b>	COREG
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1677304790011	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1677304790021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1677304790038	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1677304790046	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1677304790054	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1677304790062	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1677304790070	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1677304790089	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790097	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1677304790100	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1677304790119	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1677304790127	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1677304790135	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1677304790143	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1677304790151	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1677304790161	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1677304790178	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1677304790186	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1677304790194	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1677304790208	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790216	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790224	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790232	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790240	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790259	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790267	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790275	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790283	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790291	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790305	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790313	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1677304790321	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carvedilol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.395664/2016-62	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2016
<b>Nome Comercial</b>	carvedilol	<b>Registro</b>	105830841	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL			<b>Medicamento de referência</b>	COREG
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1058308410014	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308410022	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308410030	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1058308410049	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1058308410057	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1058308410065	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308410073	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308410081	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410091	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1058308410103	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1058308410111	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308410121	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308410138	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1058308410146	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1058308410154	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1058308410162	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058308410170	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1058308410189	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1058308410197	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1058308410200	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410219	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410227	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410235	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410243	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410251	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410261	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410278	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410286	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410294	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410308	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410316	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308410324	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carvedilol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	<a href="#">25351.423924/2021-64</a>	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/06/2021
<b>Nome Comercial</b>	carvedilol	<b>Registro</b>	109740324	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL			<b>Medicamento de referência</b>	COREG
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1097403240016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1097403240024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1097403240032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1097403240040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1097403240059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1097403240067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1097403240075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1097403240083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1097403240091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403240105	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1097403240113	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403240121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1097403240131	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403240148	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1097403240156	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403240164	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097403240172	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1097403240180	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1097403240199	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097403240202	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1097403240210	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1097403240229	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097403240237	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1097403240245	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1097403240253	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097403240261	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1097403240271	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1097403240288	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097403240296	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097403240301	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097403240318	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097403240326	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALEXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	<a href="#">25351.434257/2005-25</a>	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	CEFALEXINA	<b>Registro</b>	155620022	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLEX
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL <b>ATIVA</b>	1556200220015	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>ATIVA</b>	1556200220023	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
3	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200220031	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
4	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200220041	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1556200220058	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

6	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1556200220066	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
---	--	---------------	----------------	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KEFORAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.041932/2003-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	11/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	KEFORAL	<b>Registro</b>	155620001	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1556200010053	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1556200010061	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1556200010071	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cefalotina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.665621/2018-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	cefalotina sódica	<b>Registro</b>	155620056	<b>Vencimento do registro</b>	06/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALOTINA SODICA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLIN NEUTRO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200560010	Pó para Solução Injetável	08/06/2020	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200560029	Pó para Solução Injetável	08/06/2020	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200560037	Pó para Solução Injetável	08/06/2020	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200560045	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	08/06/2020	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200560053	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	08/06/2020	24 meses

6	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200560061	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	08/06/2020	24 meses
---	--	---------------	--	------------	-------------

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.274487/2005-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2005
<b>Nome Comercial</b>	Butilbrometo de Escopolamina	<b>Registro</b>	113430125	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCOPAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301250010	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1134301250029	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	20MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301250037	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: APRESOLINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25992.010381/53	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	17/07/1998
<b>Nome Comercial</b>	APRESOLINA	<b>Registro</b>	100680013	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130019	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130027	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1006800130035	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1006800130043	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1006800130051	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1006800130061	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130078	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800130086	DRAGEA SIMPLIS	17/07/1998	24 meses



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de VALINHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355620601-464-000044-1-3**

DATA DE VALIDADE: **16/05/2024**

Nº PROCESSO: **009/1999**  
Nº PROTOCOLO: **5576/2023** DATA DO PROTOCOLO: **17/02/2023**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
CNPJ / CPF: **01.857.076/0001-09**  
LOGRADOURO: **Avenida JOÃO ANTUNES DOS SANTOS** NÚMERO: **1137**  
COMPLEMENTO: **1139**  
BAIRRO: **JD. PINHEIROS**  
MUNICÍPIO: **VALINHOS**  
CEP: **13274-290** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB: **CNOGUEIRA@VALINPHARMA.COM.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **CAMILO DE LELES NOGUEIRA**

CPF: **82030138800**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **HENRIQUE NOGUEIRA**

CPF: **34939593894**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **76375**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JULIO CÉZAR BUZANELI**

CPF: **31709144807**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **45472**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELE DE JESUS CAMARGO, HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355620601-464-000044-1-3**

DATA DE VALIDADE: **16/05/2024**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

O(A) AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE VALINHOS

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAI

EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA LICENÇA.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

**VALINHOS**

**30/03/2023**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1680206919397**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



# BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 3.523.582,13	R\$ 4.075.186,12
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 2.834.837,97	R\$ 3.385.408,65
CAIXA E EQUIVALENTES		R\$ 291.826,45	R\$ 343.547,67
CAIXA		R\$ 12.116,32	R\$ 3.406,57
CAIXA GERAL		R\$ 12.116,32	R\$ 3.406,57
BANCOS C/MOVIMENTO		R\$ 5.810,11	R\$ 626,82
BANCO ITAU S/A C/C 20216 6		R\$ 5.699,82	R\$ 625,82
BANCO BRADESCO SA 54960-6		R\$ 110,29	R\$ 1,00
APLICACOES FINANCEIRAS		R\$ 273.900,02	R\$ 339.514,28
APLICACOES BANCO BRADESCO SA		R\$ 1.656,74	R\$ 7.878,56
APLICACOES BANCO SANTANDER SA		R\$ 2.906,88	R\$ 6.667,06
APLICACOES BANCO DO BRASIL SA 526-6		R\$ 269.336,40	R\$ 324.968,66
CREDITOS		R\$ 2.151.906,74	R\$ 2.576.774,90
CREDITOS		R\$ 1.647.444,69	R\$ 1.925.382,78
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 147.571,77	R\$ 102.757,37
NOGUEIRA & BUZANELI DROGARIA LTDA - ME		R\$ 915.341,21	R\$ 1.226.093,70
EMPRESTIMO CAMILA NOGUEIRA ARGERI		R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00
EMPRESTIMO HENRIQUE NOGUEIRA		R\$ 234.531,71	R\$ 246.531,71
ADIANTAMENTOS DE FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 35,24
ADIANTAMENTO P/FORNECEDOR		R\$ 0,00	R\$ 35,24
CLIENTES		R\$ 504.462,05	R\$ 651.356,88
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITATIBA		R\$ 0,00	R\$ 7.033,76
PREFEITURA MUNICIPAL DE JARINU		R\$ 81.680,17	R\$ 92.956,96
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA		R\$ 0,00	R\$ 4.047,96
PREFEITURA MUN EST AGUAS DE LINDOIA		R\$ 553,21	R\$ 1.358,57
LAR DOS VELHINHOS DE CAMPINAS		R\$ 943,26	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA		R\$ 0,00	R\$ 28.204,10
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO FELIZ		R\$ 9.767,50	R\$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIO DE VALINHOS		R\$ 0,00	R\$ 44.859,34
ICON DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEM LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.030,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

ROSEMEIRE VIEIRA

HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO, LUCILENE FERREIRA GUATURA, LAVÍNIA FERREIRA SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
INSTITUTO AFFONSO FERREIRA		R\$ 364,00	R\$ 360,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA		R\$ 16.654,95	R\$ 0,00
CAIXA DE ASSIST DOS FUNC BCO DO BRASIL		R\$ 1.269,34	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORUNGABA		R\$ 2.442,10	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA		R\$ 506,00	R\$ 1.802,58
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAJAMAR		R\$ 0,00	R\$ 927,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA		R\$ 10.862,52	R\$ 22.549,92
SANATORIO SERV ESP ASSIST REC AMERICANA		R\$ 465,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HORTOLANDIA		R\$ 32.315,20	R\$ 0,00
CLINICA OFTAL SIMOES E TORIGOE S/C LTDA		R\$ 298,80	R\$ 160,40
FUSAME FUNDACAO DE SAUDE DO M AMERICANA		R\$ 345,18	R\$ 4.860,40
HYPERMED MEDICINA HIPERBARICA LTDA		R\$ 707,90	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA PAULISTA		R\$ 0,00	R\$ 1.164,67
PREFEITURA DE ENGENHEIRO COELHO		R\$ 1.176,60	R\$ 1.176,60
PREFEITURA MUN DE SANTA BARBARA DO OESTE		R\$ 420,00	R\$ 0,00
CLINICA MEDICA SAUDE E VIDA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 589,60
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA		R\$ 3.500,00	R\$ 0,00
FUNCAMP FUNDO DE DESENVOLVIMENTO UNICAMP		R\$ 2.908,68	R\$ 813,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO		R\$ 19.952,20	R\$ 336,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA		R\$ 2.642,16	R\$ 3.328,57
PREFEITURA MUNICIPIO BRAGANCA PAULISTA		R\$ 3.950,24	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SARAPUI		R\$ 0,00	R\$ 8.395,03
HOSPITAL PSIQUIATRICO ITUPEVA EPP		R\$ 349,05	R\$ 1.161,00
PREFEITURA DE CAPELA DO ALTO		R\$ 1.680,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULINIA		R\$ 6.840,00	R\$ 11.848,80
PREFEITURA DO MUNICIPIO NAZARE PAULISTA		R\$ 6.502,92	R\$ 422,00
PREFEITURA MUN DE BOM JESUS DOS PERDOES		R\$ 4.900,76	R\$ 4.398,56

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped





# BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

VIEIRA

HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TIETE		R\$ 1.519,56	R\$ 718,08
UNICAMP UNIVERSIDADE ESTADUAL D CAMPINAS		R\$ 108,40	R\$ 12.508,89
CLINICA DR UBIRATAN OLIVEIRA S/C LTDA		R\$ 995,33	R\$ 995,33
CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSE S/C LTDA		R\$ 586,00	R\$ 0,00
CENTRO CLINICO HORTOLANDIA LTDA		R\$ 963,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU		R\$ 7.199,08	R\$ 0,00
REAL SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENCIA		R\$ 95,60	R\$ 0,00
CLINICAL CENTER SERVICOS MEDICOS SS LTDA		R\$ 4.536,00	R\$ 0,00
CENTRO DE CIRURGIA OFTALMOLOGICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 345,00
PREFEITURA MUNICIPALDE SALTO DE PIRAPORA		R\$ 3.841,54	R\$ 2.909,20
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO		R\$ 0,00	R\$ 31.949,50
CAMPINAS LASER SERV DE EXAMES E DIAGN L		R\$ 776,00	R\$ 176,00
FUNBEPE FUNDACAO BENEFICIENTE D PEDREIRA		R\$ 20.039,93	R\$ 824,40
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA		R\$ 495,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA		R\$ 1.851,40	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM		R\$ 0,00	R\$ 653,40
PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL		R\$ 206,45	R\$ 206,45
CENTRO ORTOPEDICO ITUANO LTDA		R\$ 333,00	R\$ 0,00
ORTO CLINICA CAMPINAS S/S LTDA EPP		R\$ 0,00	R\$ 1.327,90
CLINICA REIS NETO S/C LTDA		R\$ 258,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI		R\$ 0,00	R\$ 8.075,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ODESSA		R\$ 11.894,88	R\$ 1.544,40
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA		R\$ 0,00	R\$ 1.245,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA		R\$ 1.358,27	R\$ 241,57
CLINICA DR ALEXANDRE EDUARDO NOWILL LTDA		R\$ 10.004,35	R\$ 2.030,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA NEGRA		R\$ 0,00	R\$ 1.320,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA		R\$ 0,00	R\$ 1.747,87

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA		R\$ 56.311,80	R\$ 0,00
FUNDAÇÃO LEONOR DE BARROS CAMARGO		R\$ 0,00	R\$ 201,00
REMO CAMP AMBULANCIAS TERRESTRE LTDA		R\$ 761,00	R\$ 0,00
ICTO CLINICA MEDICA LTDA		R\$ 614,60	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO		R\$ 833,34	R\$ 0,00
HOSPITAL VERA CRUZ SA		R\$ 643,10	R\$ 2.300,00
CDE CLINICA MEDICA LIMITADA		R\$ 645,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS		R\$ 1.456,00	R\$ 0,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CABREUVA		R\$ 0,00	R\$ 560,00
FACTE CLINICA MEDICA LTDA		R\$ 625,00	R\$ 0,00
NOVA NUCLEO DE ORTOPEDIA VALINHOS		R\$ 391,00	R\$ 460,00
CENTRO RADIOLOGICO VALINHOS LTDA		R\$ 222,00	R\$ 0,00
CLINICA DE OLHOS HOLANDA DE FREITAS LTDA		R\$ 108,00	R\$ 0,00
PREFEITURA DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL		R\$ 3.262,09	R\$ 12.050,83
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO		R\$ 0,00	R\$ 354,00
PRO SAUDE ASSOC BENEFA DE ASSIST SOC HOSP		R\$ 11.748,20	R\$ 11.748,20
CLINICA AURA MED LTDA		R\$ 0,00	R\$ 480,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO		R\$ 7.200,00	R\$ 26.810,93
PREFEITURA MUN DE SANTANA DE PARNAIBA		R\$ 15.699,14	R\$ 4.870,90
DAY HOSPITAL NOVA PLASTICA EIRELI		R\$ 182,00	R\$ 0,00
HOSPITAL DR TABAJARA RAMOS		R\$ 272,75	R\$ 0,00
MEDCLIN CLIN DE MEDIC INTEGRADA S/C LTDA		R\$ 722,92	R\$ 722,92
PREFEITURA MUNICIPAL MONTE ALEGRE DO SUL		R\$ 11.930,00	R\$ 4.595,60
DERMOCLINICA DERMATOLOGIA E LASER LTDA		R\$ 0,00	R\$ 203,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS		R\$ 3.845,40	R\$ 31.798,50
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RAFARD		R\$ 0,00	R\$ 2.787,60
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA		R\$ 0,00	R\$ 63,20
PREFEITURA MUNICIPAL DE LENCOIS		R\$ 0,00	R\$ 88,20

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PAULISTA			
PREFEITURA M UNICIPAL DE BOTUCATU		R\$ 3.608,58	R\$ 0,00
CONSULTARE SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$ 437,28	R\$ 1.902,63
PREFEITURA MUN DE SANTO ANTONIO DE POSSE		R\$ 2.493,00	R\$ 0,00
CLINICORPUS CLINICA MEDICA E ODONTOLOGIC		R\$ 323,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASSIS		R\$ 0,00	R\$ 1.160,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE TARUMA		R\$ 0,00	R\$ 1.110,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SUMARE		R\$ 59.085,90	R\$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IBIRAREMA		R\$ 0,00	R\$ 720,00
CENTRO MEDICO INT ARTUR NOG E COSMOPOLIS		R\$ 0,00	R\$ 900,00
SBA CLINICA MEDICA EIRELI		R\$ 2.867,40	R\$ 1.900,05
PREFEITURA EST HIDROM DE AGUAS DA PRATA		R\$ 2.288,40	R\$ 684,00
JUNDIMAGEM CENTRO INT DIAGNOSTICOS LTDA		R\$ 258,00	R\$ 0,00
CENTRO DE MEDICINA A DR LUIZ KENCIS LTDA		R\$ 577,00	R\$ 0,00
FUNDACAO UNI BOTUCATU		R\$ 2.304,72	R\$ 2.304,72
PREFEITURA MUNIC VARGEM GRANDE DO SUL		R\$ 13.517,63	R\$ 646,79
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA		R\$ 0,00	R\$ 6.510,70
KHACHFI CLINICA DERMATOLOGIA E ESTETICA		R\$ 956,30	R\$ 1.122,40
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FRANCA		R\$ 271,86	R\$ 0,00
SUA SAUDE IMAGEM E DIAGNOSTICO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 125,00
NOGUEIRA & BUZANELI DROGARIA LTDA		R\$ 6.310,00	R\$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAPAO BONITO		R\$ 0,00	R\$ 986,70
SOCIEDADE PRO SAUDE AGAPE LTDA		R\$ 558,00	R\$ 401,00
HOTEL RESIDENCIA JOAO PAULO II LTDA		R\$ 100,00	R\$ 0,00
HOSPITAL DE OLHOS DE PIRACICABA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.224,00
RICARDO ANDRADE CIRURGIA PLASTICA EIRELI		R\$ 349,50	R\$ 453,20

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## BALANÇO PATRIMONIAL

VIEIRA

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VOTUPORANGA		R\$ 1.544,20	R\$ 0,00
URODERMA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 2.050,00
SAMS SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 351,38	R\$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA		R\$ 340,00	R\$ 15.271,32
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS		R\$ 880,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAREI		R\$ 4.752,03	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 1.502,34
CORPORACAO DERMO ESTETICA SC LTDA		R\$ 1.755,00	R\$ 0,00
CONSORCIO DE DES REGIAO GOVERNO SJBVISTA		R\$ 0,00	R\$ 1.081,80
R CAMPINAS SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 245,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPOLIS		R\$ 0,00	R\$ 180,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MACATUBA		R\$ 0,00	R\$ 3.836,89
PREFEITURA DA ESTANCIA DE ATIBAIA		R\$ 0,00	R\$ 3.589,04
MUNICIPIO DE ARARAS		R\$ 0,00	R\$ 61.576,58
MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS		R\$ 0,00	R\$ 58.570,51
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA ALEGRIA		R\$ 0,00	R\$ 236,80
MUNICIPIO DE NOVA CAMPINAS		R\$ 0,00	R\$ 191,04
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI		R\$ 0,00	R\$ 5.300,58
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO		R\$ 0,00	R\$ 6.324,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME		R\$ 0,00	R\$ 3.375,00
MUNICIPIO DE MINEIROS DE TIETE		R\$ 0,00	R\$ 843,00
MUNICIPIO DE PIRASSUNUNGA		R\$ 0,00	R\$ 600,00
MUNICIPIO DE NHANDEARA		R\$ 0,00	R\$ 955,00
MUNICIPIO DE JANDIRA		R\$ 0,00	R\$ 50.683,10
EDNALDO NOGUEIRA SANTANA		R\$ 0,00	R\$ 96,00
ESTOQUES		R\$ 391.100,30	R\$ 463.802,29
ESTOQUES		R\$ 391.100,30	R\$ 463.802,29
ESTOQUE DE MERCADORIAS P/RE VENDAS		R\$ 391.100,30	R\$ 463.802,29

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCILENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.fdoc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ADIANTAMENTO DIVERSOS		R\$ 4,48	R\$ 1.283,79
ADIANTAMENTOS DIVERSOS		R\$ 4,48	R\$ 1.283,79
ADIANTAMENTO DE SALARIOS		R\$ 4,48	R\$ 6,03
ADIANTAMENTO DE FERIAS		R\$ 0,00	R\$ 1.277,76
ATIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 688.744,16	R\$ 689.777,47
ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R\$ 7.140,90	R\$ 11.823,09
APLICACOES FINANCEIRAS		R\$ 7.140,90	R\$ 11.823,09
TITULO DE CAPIT BANCO SANTANDER SA		R\$ 7.140,90	R\$ 11.823,09
INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 12.264,70
INVESTIMENTOS EM ANDAMENTO		R\$ 0,00	R\$ 12.264,70
BB CONSORCIOS / VEICULOS		R\$ 0,00	R\$ 12.264,70
IMOBILIZADO		R\$ 22.603,26	R\$ 30.689,68
IMOBILIZADO		R\$ 157.231,86	R\$ 167.111,96
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 43.328,40	R\$ 43.328,40
INFORMATICA		R\$ 30.834,46	R\$ 34.285,56
VEICULOS		R\$ 83.069,00	R\$ 89.498,00
(-) DEPRECIACOES ACUMULADAS		R\$ (134.628,60)	R\$ (136.422,28)
(-) DEPREC ACUMULADA MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (42.048,70)	R\$ (42.931,66)
(-) DEPRECIACAO ACUMULADA INFORMATICA		R\$ (18.306,26)	R\$ (20.703,26)
(-) DEPRECIACAO ACUMULADA VEICULOS		R\$ (74.273,64)	R\$ (72.787,36)
CONTAS DE TRANSIÇÃO		R\$ 659.000,00	R\$ 635.000,00
CONTAS DE TRANSIÇÃO		R\$ 659.000,00	R\$ 635.000,00
RECURSOS EM PODER DE TERCEIROS		R\$ 659.000,00	R\$ 635.000,00
PASSIVO		R\$ 3.523.582,13	R\$ 4.075.186,12
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 868.194,99	R\$ 1.382.598,90
CIRCULANTE		R\$ 685.783,89	R\$ 1.192.453,79
FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 685.783,89	R\$ 1.192.453,79
EMS IND.FARMACEUTICA SA		R\$ 21.340,23	R\$ 3.313,83
SANVAL COM.IND. LTDA		R\$ 3.372,50	R\$ 7.620,00
CRISTALIA PRODS. QUIMICOS FARMAC. LTDA		R\$ 0,00	R\$ 12.553,55

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

ROSEMEIRE VIEIRA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LUCIELEN DE JESUS FERREIRA GUATURA, LAVÍNIA FERREIRA DOS SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, CONSTANTINO BATISTA

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
BLAUSIELEGL IND.COM.LTDA		R\$ 23.089,68	R\$ 15.498,45
PANPHARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 24.683,37	R\$ 527.848,27
SERVIMED COMERCIAL LTDA		R\$ 25.482,31	R\$ 26.657,33
SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A		R\$ 10.740,00	R\$ 10.369,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		R\$ 54.065,00	R\$ 49.285,51
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA		R\$ 24.653,33	R\$ 76.130,69
DISTRIB.MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA		R\$ 192.908,31	R\$ 57.495,77
ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA		R\$ 5.800,57	R\$ 6.242,42
PRATI DONADUZZI LTDA		R\$ 30.373,47	R\$ 34.115,53
GEOLAB IND FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 8.950,00
SOLFARMA COM DE PROD FARMACEUTICOS SA		R\$ 2.408,97	R\$ 3.508,03
ANDORINHA COM E REPRESENTACAO LTDA		R\$ 6.797,49	R\$ 0,00
DISLAB COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA		R\$ 7.417,20	R\$ 10.805,86
CORPUS SANEAMENTO E OBRAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 407,81
AGILA MARKETING E DISTR DE PROD HOSP LT		R\$ 14.504,16	R\$ 0,00
DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA		R\$ 4.262,54	R\$ 3.451,10
MECANICA ANSELMI LTDA		R\$ 0,00	R\$ 2.663,80
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		R\$ 72,21	R\$ 93,10
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		R\$ 10.476,25	R\$ 0,00
PROCOMP PRODUT E SERVICOS DE INFORMAT L		R\$ 366,42	R\$ 2.394,45
SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA		R\$ 15.256,00	R\$ 0,00
DROGARIA SAO PAULO SA		R\$ 0,00	R\$ 415,88
CMI HOSPITALAR LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.666,67
LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA		R\$ 11.792,00	R\$ 79.963,00
FARMACE IND QUIMICO FARMACEUTICA CEARENS		R\$ 0,00	R\$ 1.406,06
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A		R\$ 26.250,00	R\$ 41.843,60
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 67.126,44
LUIZ ANTONIO AGIESSI VALINHOS ME		R\$ 100,00	R\$ 130,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped





## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
DISLAB GO COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA		R\$ 95.218,50	R\$ 46.363,43
VERISURE BRASIL MONITORAM DE ALARMES SA		R\$ 205,90	R\$ 206,23
XEROGRAFIA INFORMATICA LTDA		R\$ 647,31	R\$ 572,38
HYGIBRAS COM DE PRODUTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 325,62
PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		R\$ 5.428,00	R\$ 0,00
MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 11.116,57	R\$ 40.304,48
SINGULAR DROGARIA E MED ESPECIAIS LTDA		R\$ 15.530,88	R\$ 23.147,19
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$ 12.959,57	R\$ 972,18
SOIN VIE FARMACEUTICA E NUTRICAO LTDA		R\$ 15.949,35	R\$ 0,00
PROMEFARMA REPRES COM LTDA		R\$ 9.004,60	R\$ 0,00
NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		R\$ 3.511,20	R\$ 7.477,20
COLLECT IMPORTACAO E COMERCIO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 10.734,52
MILFARMA COMERCIAL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 5.474,79
NOVA COM DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 4.919,62
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 157.454,48	R\$ 161.680,69
TRIBUTOS ESTADUAIS A PAGAR		R\$ 61.544,80	R\$ 59.303,81
ICMS A PAGAR		R\$ 10.134,64	R\$ 7.893,65
ICMS PARCELADO A PAGAR		R\$ 137.943,36	R\$ 137.943,36
(-) ENCARGOS FINAN ICMS PARCELADO A PAGAR		R\$ (86.533,20)	R\$ (86.533,20)
TRIBUTOS FEDERAIS A PAGAR		R\$ 95.896,67	R\$ 102.361,71
IRRF A PAGAR		R\$ 150,04	R\$ 246,34
IRPJ A PAGAR		R\$ 33.716,05	R\$ 45.440,52
CONTRIBUICAO SOCIAL A PAGAR		R\$ 21.446,67	R\$ 28.177,61
PIS A PAGAR		R\$ 53,55	R\$ 421,92
COFINS A PAGAR		R\$ 246,76	R\$ 1.947,34
PIS/COFINS/CSSL A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 10,38
IRPJ PARCELAMENTO		R\$ 24.164,52	R\$ 17.011,22
CSSL PARCELAMENTO		R\$ 17.845,70	R\$ 7.538,50
REFIS PARCELAMENTO LEI 12.996		R\$ 7.701,96	R\$ 7.701,96

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) ENCARGOS FINAN REFIS PARCELADO		R\$ (1.618,20)	R\$ (1.618,20)
(-) ENCARGOS FINAN IRPJ PARCELADO		R\$ (4.494,12)	R\$ (3.129,52)
(-) ENCARGOS FINAN CSLL PARCELADO		R\$ (3.316,26)	R\$ (1.386,36)
TRIBUTOS MUNICIPAIS A PAGAR		R\$ 13,01	R\$ 15,17
ISSQN A PAGAR		R\$ 13,01	R\$ 15,17
CONTRIBUICOES A PAGAR		R\$ 9.967,62	R\$ 10.543,42
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR		R\$ 9.967,62	R\$ 10.543,42
INSS A PAGAR		R\$ 6.824,94	R\$ 6.773,50
FGTS A PAGAR		R\$ 2.194,82	R\$ 2.687,62
CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL A PAGAR		R\$ 947,86	R\$ 1.082,30
OBRIGACOES TRABALHISTA		R\$ 12.789,00	R\$ 15.511,00
SALARIOS E ORDENADOS		R\$ 12.789,00	R\$ 15.511,00
SALARIOS/ORDENADOS A PAGAR		R\$ 12.789,00	R\$ 15.511,00
OUTROS COMPROMISSOS		R\$ 2.200,00	R\$ 2.410,00
CONTAS A PAGAR		R\$ 2.200,00	R\$ 2.410,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 2.200,00	R\$ 2.410,00
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 267.724,14	R\$ 190.196,38
IMPOSTOS FEDERAIS A PAGAR		R\$ 267.724,14	R\$ 190.196,38
IMPOSTOS S/PARCELAMENTOS		R\$ 267.724,14	R\$ 190.196,38
ICMS PARCELADO A PAGAR		R\$ 471.306,48	R\$ 333.363,12
IRPJ PARCELADO		R\$ 32.063,94	R\$ 15.052,72
CONTRIBUICAO SOCIAL - PARCELADO		R\$ 16.745,70	R\$ 9.207,20
REFIS PARCELAMENTO		R\$ 66.108,49	R\$ 58.406,53
(-) ENCARGOS FINAN REFIS PARCELADO		R\$ (13.889,55)	R\$ (12.271,35)
(-) ENCARGOS FINAN IRPJ PARCELADO		R\$ (5.886,12)	R\$ (2.756,60)
(-) ENCARGOS FINAN CSLL PARCELADO		R\$ (3.069,70)	R\$ (1.683,34)
(-) ENCARGOS FINAN ICMS PARCELADO A PAGAR		R\$ (295.655,10)	R\$ (209.121,90)
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 2.387.663,00	R\$ 2.502.390,84
CAPITAL SOCIAL		R\$ 1.650.000,00	R\$ 1.650.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 1.650.000,00	R\$ 1.650.000,00
CAPITAL REALIZADO		R\$ 1.650.000,00	R\$ 1.650.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped





## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 737.663,00	R\$ 852.390,84
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 737.663,00	R\$ 852.390,84
RESERVA LEGAL		R\$ 200.000,00	R\$ 216.319,46
RESERVA DE CONTINGENCIA		R\$ 537.663,00	R\$ 636.071,38

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2021 a 31/12/2021 **CNPJ:** 01.857.076/0001-09  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA		R\$ 6.348.056,24	R\$ 9.295.433,00
DEMONSTRACAO CONTA RESULTADO		R\$ 7.444.982,18	R\$ 11.128.518,17
VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 7.444.982,18	R\$ 11.128.518,17
(-) ABATIMENTOS S/VENDAS		R\$ (124.651,65)	R\$ (322.549,49)
(-) DEVOLUCAO DE VENDAS		R\$ (124.651,65)	R\$ (322.549,49)
(-) DEDUCOES S/VENDAS		R\$ (990.563,75)	R\$ (1.566.888,08)
(-) ICMS		R\$ (980.624,42)	R\$ (1.547.667,22)
(-) COFINS		R\$ (8.169,24)	R\$ (15.798,04)
(-) PIS		R\$ (1.770,09)	R\$ (3.422,82)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 7.061,17	R\$ 38.897,17
JUROS ATIVOS		R\$ 5.992,99	R\$ 1.566,91
DESCONTOS ATIVOS		R\$ 368,16	R\$ 32.989,73
RENDIMENTOS APLICACOES FINANCEIRAS		R\$ 700,02	R\$ 4.340,53
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 825,38	R\$ 1.583,75
BONIFICACAO		R\$ 825,38	R\$ 1.583,75
OUTRAS RECEITAS		R\$ 10.402,91	R\$ 15.871,48
RECUPERACAO DE DESPESAS		R\$ 7.075,10	R\$ 12.251,01
RECUPERACOES - SALARIOS E ORDENADOS		R\$ 699,60	R\$ 419,80
RECUPERACOES - VALE TRANSPORTE		R\$ 2.628,21	R\$ 3.200,67
(-) CUSTOS E DESPESAS		R\$ (6.091.198,04)	R\$ (8.969.043,91)
(-) DESPESAS C/PESSOAL		R\$ (375.815,53)	R\$ (428.919,75)
(-) SALARIOS E ORDENADOS		R\$ (194.617,26)	R\$ (234.785,19)
(-) FERIAS		R\$ (21.259,88)	R\$ (16.034,23)
(-) 13º SALARIO		R\$ (16.461,38)	R\$ (20.089,67)
(-) INSS		R\$ (58.513,48)	R\$ (70.980,04)
(-) FGTS		R\$ (22.215,26)	R\$ (22.374,87)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ (8.655,60)	R\$ (8.770,20)
(-) ASSISTENCIA MEDICA		R\$ (47.434,70)	R\$ (52.008,01)
(-) SEGURO DE VIDA		R\$ (2.715,97)	R\$ (3.877,54)
AVISO PREVIO		R\$ (3.942,00)	R\$ 0,00
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (236.136,38)	R\$ (279.331,03)
(-) MATERIAL DE ESCRITORIO		R\$ (12.169,87)	R\$ (13.715,46)
(-) SEGUROS		R\$ (1.974,10)	R\$ (1.558,71)
(-) MANUTENCAO DE VEICULOS		R\$ (9.289,50)	R\$ (9.688,11)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTTERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.tdoc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) CONSUMO DE AGUA		R\$ (1.672,10)	R\$ (1.554,96)
(-) CONSUMO DE ENERGIA ELETRICA		R\$ (6.405,43)	R\$ (8.392,45)
(-) DEPRECIACAO		R\$ (18.224,02)	R\$ (9.164,68)
ASSINATURA JORNAIS E REVISTAS		R\$ (30,00)	R\$ 0,00
(-) TELEFONE		R\$ (8.259,22)	R\$ (8.369,32)
(-) DESPESAS POSTAIS		R\$ (7.980,05)	R\$ (7.232,10)
(-) SERVICOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (4.050,14)	R\$ (25.473,05)
ASSOCIACAO DE CLASSE		R\$ (147,25)	R\$ 0,00
SEGURO DE VIDA		R\$ (1.019,88)	R\$ 0,00
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R\$ (1.200,62)	R\$ (80,14)
(-) HONORARIOS DE CONTADOR		R\$ (30.062,97)	R\$ (28.850,00)
(-) COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (41.066,21)	R\$ (48.537,72)
(-) COPA E COZINHA		R\$ (1.881,82)	R\$ (2.089,20)
(-) FRETES		R\$ (11.550,21)	R\$ (51.657,82)
(-) MANUTENCAO SISTEMA INFORMATICA		R\$ (16.562,31)	R\$ (19.545,57)
PEDAGIO		R\$ (3,00)	R\$ 0,00
(-) LICENCIAMENTO DE VEICULOS		R\$ (5.003,08)	R\$ (5.483,76)
(-) CARTORIO		R\$ (827,10)	R\$ (603,16)
(-) LANCHES E REFEICOES		R\$ (24.169,98)	R\$ (23.707,62)
(-) MANUT.MAQS.E EQUIPAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ (1.436,00)
(-) HONORARIOS DE ADVOGADO		R\$ (32.587,52)	R\$ (12.191,20)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (188.874,60)	R\$ (15.189,07)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS		R\$ (10.442,65)	R\$ (12.438,87)
(-) LICENCA DE FUNCIONAMENTO		R\$ 0,00	R\$ (1.215,96)
(-) IOF S/MOVM.FINANCEIRO		R\$ (164,21)	R\$ (1.534,24)
IRPJ		R\$ (106.280,26)	R\$ 0,00
CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (71.987,48)	R\$ 0,00
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (84.662,54)	R\$ (134.582,36)
(-) JUROS/COMISSOES BANCARIAS		R\$ (11.507,76)	R\$ (19.457,35)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ (907,54)	R\$ (1.512,68)
(-) JUROS E MULTAS S/TRIBUTOS		R\$ (70.212,72)	R\$ (110.187,25)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (2.034,52)	R\$ (3.425,08)
(-) PROVISOES DO EXERCICIO		R\$ (23.198,44)	R\$ (308.823,84)
(-) PROVISAO DO IRPJ		R\$ (16.126,35)	R\$ (192.119,38)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) PROVISAO CONTR.SOCIAL		R\$ (7.072,09)	R\$ (116.704,46)
(-) OUTRAS DESPESAS		R\$ (2.204,71)	R\$ (4.017,60)
(-) MULTA DE TRANSITO		R\$ (2.204,71)	R\$ (3.817,60)
(-) PERDAS		R\$ 0,00	R\$ (200,00)
(-) DEMONSTRACAO CONTA MERCADORIA		R\$ (5.180.305,84)	R\$ (7.798.180,26)
(-) COMPRAS		R\$ (5.870.098,64)	R\$ (9.000.474,61)
ICMS S/COMPRAS		R\$ 689.792,80	R\$ 1.202.294,35
= Lucro		R\$ 256.858,20	R\$ 326.389,09

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

<b>NIRE</b> 35214540803	<b>CNPJ</b> 01.857.076/0001-09	
<b>NOME EMPRESARIAL</b> VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2021 a 31/12/2021
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> Livro Diário Geral	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 34
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Procurador	06864453847	ANIZIO GALEGO JUNIOR:06864453847	789372056995611648 0	21/09/2021 a 21/09/2022	Sim
CONTABILISTA	06864453847	ANIZIO GALEGO JUNIOR:06864453847	789372056995611648 0	21/09/2021 a 21/09/2022	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.  
40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 06/06/2022 às 10:40:59

FC.E8.10.35.60.9B.75.21  
92.F0.F5.86.8A.9A.F3.67

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

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



## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
NIRE	35214540803
CNPJ	01.857.076/0001-09
Número de Ordem	34
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	VALINHOS
Data do arquivamento dos atos constitutivos	27/05/1997
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	70999

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	34
Quantidade total de linhas do arquivo digital	70999
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 35.69.C7.87.F1.1A.59.A3.27.FF.0B.DF.40.72.66.C2.82.E4.C0.4A-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped





**Balanco Patrimonial**

ATIVO		PASSIVO	
ATIVO	4.075.186,12	PASSIVO	4.075.186,12
ATIVO CIRCULANTE	3.385.408,65	PASSIVO CIRCULANTE	1.382.598,90
CAIXA E EQUIVALENTES	343.547,67	CIRCULANTE	1.192.453,79
CAIXA	3.406,57	FORNECEDORES DIVERSOS	1.192.453,79
BANCOS C/MOVIMENTO	626,82	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	161.680,69
APLICACOES FINANCEIRAS	339.514,28	TRIBUTOS ESTADUAIS A PAGAR	59.303,81
CREDITOS	2.576.774,90	TRIBUTOS FEDERAIS A PAGAR	102.361,71
CREDITOS	1.925.382,78	TRIBUTOS MUNICIPAIS A PAGAR	15,17
ADIANTAMENTOS DE FORNECEDORES	35,24	CONTRIBUICOES A PAGAR	10.543,42
CLIENTES	651.356,88	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	10.543,42
ESTOQUES	463.802,29	OBRIGACOES TRABALHISTA	15.511,00
ESTOQUES	463.802,29	SALARIOS E ORDENADOS	15.511,00
ADIANTAMENTO DIVERSOS	1.283,79	OUTROS COMPROMISSOS	2.410,00
ADIANTAMENTOS DIVERSOS	1.283,79	CONTAS A PAGAR	2.410,00
ATIVO NAO CIRCULANTE	689.777,47	PASSIVO NAO CIRCULANTE	190.196,38
ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	11.823,09	IMPOSTOS FEDERAIS A PAGAR	190.196,38
APLICACOES FINANCEIRAS	11.823,09	IMPOSTOS S/PARCELAMENTOS	190.196,38
INVESTIMENTOS	12.264,70	PATRIMONIO LIQUIDO	2.502.390,84
INVESTIMENTOS EM ANDAMENTO	12.264,70	CAPITAL SOCIAL	1.650.000,00
IMOBILIZADO	30.689,68	CAPITAL SOCIAL	1.650.000,00
IMOBILIZADO	167.111,96	RESERVAS DE LUCROS	852.390,84
DEPRECIACOES ACUMULADAS	(136.422,28)	RESERVAS DE LUCROS	852.390,84
CONTAS DE TRANSICAO	635.000,00		
CONTAS DE TRANSICAO	635.000,00		

Valinhos, 31 de dezembro de 2021.

O Balanco Patrimonial executado com os documentos e informacoes prestadas pelo cliente, não assumindo a contratada nenhuma responsabilidade pelas consequencias de informacoes, declaracoes ou documentacao inidoneas ou incompletas que lhe foram apresentadas, bem como por omissões próprias do cliente ou decorrentes do desrespeito à orientação prestada.

*[Assinatura]*  
 SOCIO-PROPRIETARIO  
 CAMILO DE LELES NOGUEIRA  
 CPF: 820.301.388-00

*[Assinatura]*  
 CONTADOR  
 ANIZIO GALEGO JUNIOR  
 CTCRC: 1SP180830/O-9

**ESCRITÓRIO CONTABIL RIBEIRO LTDA**

Rua Mato Grosso 387 - Valinhos - SP - 13274-120 - Fone: (19)38295500

assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Empresa: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Folha: 1


CNPJ: 01.857.076/0001-09


Período: 01/01/2021 a 31/12/2021

### Demonstração do Resultado do Exercício

<b>Receitas Brutas</b>	Total:	11.128.518,17 C
<b>(-) Deduções</b>	Total:	1.889.437,57 D
<b>= Receita Líquida</b>		<b>9.239.080,60 C</b>
<b>(-) Custos</b>	Total:	7.798.180,26 D
<b>= Lucro Bruto</b>		<b>1.440.900,34 C</b>
<b>(-) Despesas Administrativas</b>	Total:	708.250,78 D
<b>(-) Despesas Financeiras</b>	Total:	134.582,36 D
<b>(-) Despesas Tributárias</b>	Total:	15.189,07 D
<b>(+) Receitas Financeiras</b>	Total:	38.897,17 C
<b>(+) Outras Receitas Operacionais</b>	Total:	1.583,75 C
<b>= Lucro Operacional</b>		<b>623.359,05 C</b>
<b>(+) Outras Receitas</b>	Total:	15.871,48 C
<b>(-) Outras Despesas</b>	Total:	4.017,60 D
<b>= Lucro Contábil Líquido antes da Contribuição Social</b>		<b>635.212,93 C</b>
<b>(-) Contribuição Social</b>	Total:	116.704,46 D
<b>= Lucro Contábil Líquido antes do Imposto de Renda</b>		<b>518.508,47 C</b>
<b>(-) Imposto de Renda</b>	Total:	192.119,38 D
<b>= Lucro</b>		<b>326.389,09 C</b>
<b>= Lucro Líquido do Período</b>		<b>326.389,09 C</b>

Valinhos, 31 de dezembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
SOCIO-PROPRIETARIO  
CAMILO DE LELES NOGUEIRA  
CPF: 820.301.388-00

  
\_\_\_\_\_  
CONTADOR  
ANIZIO GALEGO JUNIOR  
CT CRC: 1SP180830/O-9

ESCRITÓRIO CONTABIL RIBEIRO LTDA

Rua Mato Grosso 387 - Valinhos - SP - 13274-120 - Fone: (19)38295500



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/06/2022 09:41:35 que o documento de hash (SHA-256) 774a24c5543ef8a7ddac88bd1f7eba3f7ed0c298cd64cc8d1ff8f852890dcbe4 foi validado em 07/06/2022 09:38:04 através da transação blockchain 0x79eb2e5ca2fbcd72ec84eaa8b47c7fdde883ef0f4ccd910cb4459fa8376fa5f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 67626)





VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

INDICADORES ECONOMICOS E FINANCEIROS  
ANALISE DE BALANÇO PATRIMONIAL

INDICE

Liquidez Corrente	LC
Liquidez Seca	LS
Liquidez Geral	LG
Solvencia Geral	SG
Ativo Circulante	AC
Passivo Circulante	PC
Estoque	E
Realizavel a Longo Prazo	RLP
Passivo Exigivel a Longo Prazo	PELP
Ativo	AT
Patrimonio Liquido	PL
Participação Capital de Terceiros	PCT

LIQUIDEZ		EXERCICIO	EXERCICIO	EXERCICIO
		2.019	2.020	2.021
Liquidez Corrente				
LC=AC/PC		4,13	3,27	2,45
Liquidez Seca				
LS=AC-E/PC		3,74	2,82	2,12
Liquidez Geral				
LG=AC+RLP/PC+ELP		4,4	3,11	2,60
Solvencia Geral				
SG=AT/PC+PELP		4,4	3,04	2,60
ENDIVIDAMENTO				
PCVT=PC+PELP/AT		0,29	0,33	0,39
CE=PC+PELP/PL		0,29	0,54	0,63
RENTABILIDADE				
Margem Operacional Bruta	LB/VL	0,22	0,19	0,16
Margem Operacional Liquida	LO/VL	0,05	0,05	0,10
Margem Liquida	LL/VL	0,23	0,04	0,04
Retorno Liquido do Capital Proprio	LL/PL	0,1	0,12	0,13
Retorno Operacional de Capital Proprio	LO/PL	0,1	0,13	0,25
Retorno Liquido de Investimeno	LL/AT	0,08	0,08	0,08
ATIVIDADES				
Despesas Financeiras/Vendas Liquidas	DF/VL	0,03	0,02	0,02



INDICADORES

Vendas Brutas	6.152.973,74	7.444.982,18	11.128.518,17
Vendas Liquidas	5.437.896,88	6.329.568,66	9.239.080,60
Lucro Bruto	1.184.416,23	1.149.262,82	1.440.900,34
Lucro Operacional	252.038,19	271.858,44	635.212,93
Lucro Liquido	267.807,79	256.858,20	326.389,09
Patrimonio Liquido	2.644.714,07	2.130.804,80	2.486.071,38
Ativo Total	3.423.011,71	3.523.582,13	4.075.186,12

CAMILO DE LELES NOGUEIRA  
Socio-Proprietario  
CPF 820.301.388-00

ANIZIO GALEO JUNIOR  
Contador  
CT CRC 1SP 180830/0-9



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **774a24c5543ef8a7ddac88bd1f7eba3f7ed0c298cd64cc8d1ff8f852890dcbe4** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **67626** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Balanco Valin 2021**", cujo assunto é descrito como "**Balanco Valin 2021**", faz prova de que em **07/06/2022 09:37:35**, o responsável **Valinpharma Comércio e Representações Ltda (01.857.076/0001-09)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Valinpharma Comércio e Representações Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/06/2022 09:39:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x79eb2e5ca2fbbcd72ec84eaa8b47c7fdde883ef0f4ccd910cb4459fa8376fa5f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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



À  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI  
PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023

Apresentamos nossa proposta para Aquisição de medicamentos para uso do Departamento de Saúde do Município de Cajati - SP, conforme especificações técnicas e demais disposições do Termo de Referência do edital, através de SRP (Sistema de Registro de Preços), conforme Termo de Referência do edital, objeto da presente licitação **Pregão**, na Forma **Eletrônica nº 028/2023** acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNI	MARCA/FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7.000	Acetofenilina xarope 120 ml 25mg/5ml	Frascos	generico - eurofarma - 1 fr	1004307850011	R\$ 6,9580	R\$ 48.706,00
3	5.000	Acetato de dexametasona 4 mg/ml + cloridrato de tiamina 100 mg/2 ml + cloridrato de piridoxina 100 mg/2 ml + cianocobalamina 5000 mcg/2 ml com 1 ml/2 ml	ampolas	generico - eurofarma - 3 amp	1004313390027	R\$ 18,0600	R\$ 90.300,00
4	10.000	Acetato de medroxiprogesterona 10mg	Comprimido	provera - pfizer - 14 cp	1211004000033	R\$ 2,4480	R\$ 24.480,00
5	2.000	Acetato de Medroxiprogesterona 150mg/ml solução. Injetável	Ampola com 1ml	contracep - ems - 1 amp	1058302200034	R\$ 25,8720	R\$ 51.744,00
10	350.000	Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido	salicetil - brasterapica - 500 cp	1003800430034	R\$ 0,0928	R\$ 32.480,00
14	160.000	Ácido Fólico 5mg	Comprimido	hipofol - hipolabor - 500 cp	1134301590024	R\$ 0,0544	R\$ 8.704,00
16	2.000	Ácido graxos essenciais + vitamina A e E	Frascos com 200ml	dermaex - nutriex - 24 fr	80451960191	R\$ 11,6820	R\$ 23.364,00
18	2.000	Ácido tranexâmico 50 mg/ml intravenoso injetável com 5 ml	ampolas	generico - hipolabor - 100 amp	1134301860021	R\$ 6,4400	R\$ 12.880,00
19	100.000	Ácido Valpróico 250MG	Comprimido	generico - biolab - 25 cp	10974025880018	R\$ 0,6558	R\$ 65.580,00
25	5.000	Albendazol 40mg/ml com 10ml	frasco	generico - prati - 200 fr	1256800290041	R\$ 2,3380	R\$ 11.690,00
29	3.000	Algestona, acetofenidol 150mg + enantato de estradiol 10mg solução. injetável com 1ml	Ampolas	generico - eurofarma - 1 amp	1004309860014	R\$ 13,0900	R\$ 39.270,00
32	60.000	Alprazolam 1mg	comprimido	generico - eurofarma - 30 cp	1004300410067	R\$ 0,2268	R\$ 13.608,00
36	30.000	Aminofilina 100mg	Comprimido	generico - hipolabor - 500 cp	1134301650035	R\$ 0,0980	R\$ 2.940,00

38	30.000	Amiodarona 200mg	Comprimido	generico - medley - 30 cp	1832602940049	R\$ 0,7462	R\$ 22.386,00
39	1.500	Amiodarona 50mg/ml Intravenosa	ampola	generico - hipolabor - 100 amp	1134301220022	R\$ 4,1580	R\$ 6.237,00
40	200.000	Amitriptilina 25mg	Comprimido	amylril - cristalia - 200 cp	1029802250053	R\$ 0,1820	R\$ 36.400,00
46	120.000	Anlodipino 10 mg	Comprimido	generico - vitamedic - 30 cp	1039201870062	R\$ 0,1400	R\$ 16.800,00
47	300.000	Anlodipino 5mg	Comprimido	generico - vitamedic - 30 cp	1039201870054	R\$ 0,0630	R\$ 18.900,00
48	150.000	Atenolol 25mg	Comprimido	generico - prati - 600 cp	1256801460038	R\$ 0,0769	R\$ 11.535,00
49	150.000	Atenolol 50mg	Comprimido	generico - prati - 600 cp	1256801460070	R\$ 0,1119	R\$ 16.785,00
52	5.000	Azitromicina 600mg pó para suspensão	Frasco 15ml	generico - prati - 50 fr	1256801850081	R\$ 11,1860	R\$ 55.930,00
53	40.000	Baclofeno 10mg	comprimido	generico - teuto - 20 cp	1037006130016	R\$ 0,4151	R\$ 16.604,00
58	100.000	Betaistina 24mg	comprimido	generico - eurofarma - 30 cp	1004311290149	R\$ 0,3217	R\$ 32.170,00
64	40.000	Biperideno 2mg	Comprimido	cinetol - cristalia - 200 cp	1029800960045	R\$ 0,5760	R\$ 23.040,00
67	2.000	Brometo de Ipratrópio 0,25mg/ml solução para Inalação	Frasco com 20ml	generico - prati - 200 fr	1256800900026	R\$ 1,6660	R\$ 3.332,00
73	3.000	Bromoprida 5mg/ml injetável com 2 ml intravenosa e intramuscular	ampolas	generico - hipolabor - 100 amp	1134301300034	R\$ 2,2400	R\$ 6.720,00
74	2.000	Budesonida 32mcg com 120 doses	frascos	busonid ache - 1 fr	1057305900136	R\$ 23,6880	R\$ 47.376,00
75	600.000	Captopril 25mg	Comprimido	generico - prati - 600 cp	1256801530087	R\$ 0,0662	R\$ 39.720,00
76	150.000	Carbamazepina 200mg	Comprimido	generico - teuto - 30 cp	1037004720029	R\$ 0,3854	R\$ 57.810,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



77	2.000	Carbamazepina 20mg/ml	Suspensão oral - Frasco com 100ml	generico - hipolabor - 50 fr	1134302030049	R\$ 11,5500	R\$ 23.100,00
78	20.000	Carbidopa 25mg + Levodopa 250mg comprimido	Comprimido	parkidopa - cristalina - 200 cp	1029801070045	R\$ 1,4880	R\$ 29.760,00
79	3.000	Carbocisteína 50 mg/ml	Xarope frasco com 100 ml	generico - prati - 50 fr	1256800340128	R\$ 6,6780	R\$ 20.034,00
80	2.000	Carboisteína 20 mg/ml	Xarope frasco com 100 ml	generico - prati - 50 fr	1256800340101	R\$ 5,8520	R\$ 11.704,00
81	50.000	Carbonato de cálcio 500mg+vitamina D 400U(O medicamento deve conter 500 mg de Cálcio elementar)	Comprimido	rdc 27 - lapon - 450 cp	isento rdc 27/2010	R\$ 0,0912	R\$ 4.560,00
82	70.000	Carbonato de lítio 300mg	Comprimido	generico - hipolabor - 500 cp	1134301670044	R\$ 0,2800	R\$ 19.600,00
85	120.000	Carvedilol 12,5mg	comprimido	generico - legrand - 60 cp	1677304790135	R\$ 0,1810	R\$ 21.720,00
86	120.000	Carvedilol 3,125mg	Comprimido	generico - germed - 30 cp	1058308410022	R\$ 0,1834	R\$ 22.008,00
87	120.000	Carvedilol 6,25 mg	comprimido	generico - biolab - 30 cp	1097403240148	R\$ 0,2510	R\$ 30.120,00
89	3.000	Cefalexina 250mg/5ml	Suspensão oral frasco com 60ml	generico - abl - 1 fr	1556200220015	R\$ 21,0000	R\$ 63.000,00
90	100.000	Cefalexina 500mg	Cápsulas	keforal - abl - 200 cp	1556200010053	R\$ 1,1900	R\$ 119.000,00
91	4.000	Cefalotina sódica 1G* intramuscular/intravenosa	Pó liofilizado	generico - abl - 50 fam	1556200560010	R\$ 5,6000	R\$ 22.400,00
92	1.000	Cefazolina 1G intramuscular/intravenosa pó para solução adulto e pediátrico	Pó liofilizado	generico - abl - 50 fam	1556200550031	R\$ 6,4400	R\$ 6.440,00
93	1.000	Cefepima 1g intramuscular/intravenosa pó para injeção	Ampola	generico - abl - 25 fam	1556200140038	R\$ 18,2000	R\$ 18.200,00
94	15.000	Ceftriaxona 1G Intravenosa	pó liofilizado	generico - abl - 50 fam	1556200540052	R\$ 7,0000	R\$ 105.000,00
95	8.000	Ceftriaxona 1G Intravenosa / intramuscular	Pó liofilizado	generico - abl - 50 fam	1556200540052	R\$ 7,0000	R\$ 56.000,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



97	30.000	Cetoconazol 200mg	Comprimido	generico - pharlab - 30 cp	1410700640019	R\$ 0,4596	R\$ 13.788,00
98	3.000	Cetoconazol 20mg/g creme	Tubo com no minimo 20g	generico - pharlab - 1 tb	1410700580016	R\$ 6,0200	R\$ 18.060,00
100	3.000	Cetoprofeno 50mg/ml com 2ml intramuscular	Ampolas	generico - hipolabor - 100 amp	1134301950020	R\$ 2,3100	R\$ 6.930,00
102	200.000	Ciclobenzaprina 5mg	Comprimido	generico - eurofarma - 30 cp	1004309450010	R\$ 0,3000	R\$ 60.000,00
103	100.000	Cilostazol 100mg	comprimido	generico - eurofarma - 60 cp	1004309920068	R\$ 0,5488	R\$ 54.880,00
104	100.000	Cilostazol 50mg	comprimido	generico - eurofarma - 60 cp	1004309920033	R\$ 0,3191	R\$ 31.910,00
106	150.000	Cinazina 75mg	Comprimido	generico - ranbaxy - 30 cp	1235201430046	R\$ 0,5526	R\$ 82.890,00
109	200.000	Citalopram 20mg	Comprimido	generico - prati - 300 cp	1256802720068	R\$ 0,1750	R\$ 35.000,00
110	3.000	Claritromicina 500mg	Comprimido	generico - pharlab - 490 cp	1410706280049	R\$ 2,5515	R\$ 7.654,50
111	2.000	Clindamicina 300mg	Capsula	generico - teuto - 16 cp	1037004710015	R\$ 2,6600	R\$ 5.320,00
112	2.000	Clindamicina 150 mg/ml injetável Intramuscular/intravenosa	ampolas com 4 ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301030045	R\$ 4,3400	R\$ 8.680,00
113	60.000	Clomipramina 25mg	Comprimido	generico - germed - 20 cp	1058303540051	R\$ 1,2565	R\$ 75.390,00
115	150.000	Clonazepan 2mg	Comprimido	generico - geolab - 30 cp	1542303300224	R\$ 0,1372	R\$ 20.580,00
116	200.000	Clopidogrel 75mg	Comprimido	generico - sandoz - 56 cp	1004704240171	R\$ 0,6370	R\$ 127.400,00
117	3.000	Cloranfenicol 0,01+Colagenase0,6* c/ 30g pomada	tubo	kollagenase c/clor - cristalina - 10 tb	1029805050101	R\$ 22,4480	R\$ 67.344,00
121	80.000	Cloridrato de bupropiona 150 mg	Comprimidos	generico - eurofarma - 60 cp	1004313370034	R\$ 0,6878	R\$ 55.024,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

CAMILO DE LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
30138800

Assinado de forma digital por CAMILO DE LELES  
NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14 16:19:12 -03'00'

Avenida João Antunes dos Santos, 1137/1139, Jd. Pinheiros, Valinhos – SP CEP 13.274-290 Fone/FAX: 19-38718488  
CNPJ 01.857.076/0001-09 I.E. 708.047.410.117 e-mail: valinpharma@valinpharma.com.br



127	15.000	Cloridrato de Metadona 10 mg	comprimidos	mytedom - cristalia - 20 cp	1029801380107	R\$ 1,8072	R\$ 27.108,00
130	30.000	Cloridrato de oxibutinina 5mg	Comprimido	nourin - supera - 60 cp	1037202860021	R\$ 0,9202	R\$ 27.606,00
132	2.000	Cloridrato Petidina inj 50mg/ml intramuscular/intravenosa/subcutânea	Ampolas com 2ml	dolosal - cristalia - 25 amp	1029800340020	R\$ 4,8320	R\$ 9.664,00
133	50.000	Clorpromazina 100mg	Comprimido	longactil - cristalia - 200 cp	1029802260245	R\$ 0,6240	R\$ 31.200,00
134	35.000	Clorpromazina 25mg	Comprimido	longactil - cristalia - 200 cp	1029802260229	R\$ 0,3840	R\$ 13.440,00
136	2.000	Clorpromazina 5mg/ml intramuscular	Ampolas com 5ml	longactil - cristalia - 10 amp	1029802260180	R\$ 3,5680	R\$ 7.136,00
137	40.000	Codeína 30mg+ Paracetamol 500mg	Comprimido	generico - eurofarma - 24 cp	1004311350095	R\$ 0,6812	R\$ 27.248,00
138	30.000	Colecalciferol 50.000 ui	comprimido	generico - biolab - 8 cp	Isento RDC 27/2010	R\$ 7,9380	R\$ 238.140,00
141	3.000	Dexametasona 0,1mg/ml elixir	Frasco com 100ml	generico - ems - 1 fr 120ml	1023505150020	R\$ 6,8740	R\$ 20.622,00
142	5.000	Dexametasona 1mg/g creme	tubo com no minimo 10g	generico - hipolabor - 50 tb	1134302120021	R\$ 2,3800	R\$ 11.900,00
143	20.000	Dexametasona 4mg	comprimido	generico - teuto - 10 cp	1037005520104	R\$ 0,8526	R\$ 17.052,00
144	15.000	Dexametasona 4mg/ml * intramuscular/intravenosa solução injetável	ampola com 2,5ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301140037	R\$ 2,9400	R\$ 44.100,00
145	20.000	Dexclorfeniramina 2mg	Comprimido	hystin - geolab - 20 cp	1542300120012	R\$ 0,1480	R\$ 2.960,00
146	2.500	Dexclorfeniramina 2mg/5ml solução.oral	frasco com 120ml	generico - ems - 1 fr 120ml	1023511910066	R\$ 9,6320	R\$ 24.080,00
147	1.000	Dextrana 70 + hipromelose 0,1%/0,3% solução oftálmica	Frasco com 15 ml	lacrima plus -alcon - 1 fr	1006811010011	R\$ 27,0960	R\$ 27.096,00
149	120.000	Diazepan 10mg	Comprimido	compaz - cristalia - 200 cp	1029800080071	R\$ 0,2080	R\$ 24.960,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



150	2.400	Diazepan 10mg/2ml* intramuscular/intravenosa solução injetável	ampola com 2ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301520018	R\$ 1,1900	R\$ 2.856,00
152	50.000	Diclofenaco 50mg	Comprimido	neotaren - brainfarma - 20 cp	1558403720043	R\$ 0,1552	R\$ 7.760,00
153	50.000	Digoxina 0,25mg	Comprimido	generico - pharab - 30 cp	1410700590038	R\$ 0,2688	R\$ 13.440,00
155	60.000	Diltiazem 30mg	Comprimido	generico - ems - 50 cp	1023507400121	R\$ 0,3184	R\$ 19.104,00
157	15.000	Dimenidrinato, cloridrato de piridoxina solução oral pediátrica com no mínimo 20ml de solução oral	Frasco	dramin b6 - hypera - 1 fr	1781709070019	R\$ 20,0280	R\$ 300.420,00
159	25.000	Dipirona injetável 1g/2ml intramuscular/intravenosa	Ampolas com 2ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301210035	R\$ 1,8200	R\$ 45.500,00
160	60.000	Diosmina +hesperidina 450mg+50mg	comprimido	flavonid - brainfarma - 60 cp	1558402540017	R\$ 0,9352	R\$ 56.112,00
161	20.000	Dipirona solução oral 500mg/ml	Frasco com 10ml	generico - ems - 1 fr	1023512950010	R\$ 2,7580	R\$ 55.160,00
162	100.000	Dipirona 500mg	comprimido	generico - prati - 500 cp	1256800410029	R\$ 0,2212	R\$ 22.120,00
163	5.000	Diproionato de betametasona 5mg/ml+fostato dissódico de betametasona 2mg/ml intramuscular	Ampola com 1ml	generico - eurofarma - 1 amp	1004311460011	R\$ 4,6620	R\$ 23.310,00
164	1.000	Dobutamina 250mg/20ml com 20ml intravenoso	ampola	dobutrex - abl - 20 amp	1556200080043	R\$ 42,0000	R\$ 42.000,00
167	180.000	Doxazosina 4mg	comprimido	generico - prati - 30 fr	1256802990261	R\$ 0,4176	R\$ 75.168,00
168	180.000	Doxazosina 2 mg	Comprimido	generico - prati - 30 cp	1256802990103	R\$ 0,2008	R\$ 36.144,00
170	120.000	Enalapril, Maleato 10mg	Comprimido	generico - vitamedic - 30 cp	1039201770033	R\$ 0,0980	R\$ 11.760,00
171	120.000	Enalapril, maleato 20mg	Comprimido	generico - vitamedic - 30 cp	1039201770051	R\$ 0,1260	R\$ 15.120,00
172	80.000	Enalapril, maleato 5mg	Comprimido	generico - germed - 30 cp	1058302390062	R\$ 0,1432	R\$ 11.456,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

173	3.000	Enantato de Noretisterona + Valerato de Estradiol - 50 mg/ml + 5 mg/ml com 1ml	ampola	generico - cifarma - 1 amp	1156002150023	R\$ 18,2000	R\$ 54.600,00
174	1.000	Enoxaparina Sódica 20mg/0,2ml intravenoso/ Sub cutâneo	Seringas Pré-enchidas com 0,2ml	heparinox - cristalialia - 10 ser	1029805080485	R\$ 24,5280	R\$ 24.528,00
175	2.000	Enoxaparina Sódica 40mg/0,4ml intravenoso/ Sub cutâneo	Seringas Pré-enchidas com 0,4ml	heparinox - cristalialia - 10 ser	1029805080371	R\$ 25,9680	R\$ 51.936,00
176	1.000	Enoxaparina Sódica 60mg/0,6 ml intravenoso / Sub cutâneo	Seringas Pré-enchidas com 0,6 ml	heparinox - cristalialia - 2 ser	1029805080248	R\$ 42,4480	R\$ 42.448,00
181	50.000	Escopolamina, Butilbrometo 10mg+ Dipirona 250mg	Comprimido	escopen composto - pharlab - 250 cp	1410700270025	R\$ 0,5677	R\$ 28.385,00
182	6.000	Escopolamina, Butilbrometo 20mg/ml* intramuscular/intravenosa/subcutânea	ampola com 1ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301250029	R\$ 1,6100	R\$ 9.660,00
183	15.000	Escopolamina, Butilbrometo 4mg/ml+ Dipirona 500mg/ml intramuscular/intravenosa	ampola com 5ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301210035	R\$ 2,9400	R\$ 44.100,00
184	4.000	Escopolamina, Butilbrometo 6,67mg+ Dipirona 333,4mg/ml	Gotas, frasco 20ml	generico - hipolabor - 200 fr	1134301540027	R\$ 8,0500	R\$ 32.200,00
188	70.000	Espironolactona 50mg comprimido	Comprimido	generico - eurofarma - 30 cp	1004309520086	R\$ 0,4956	R\$ 34.692,00
189	80.000	Espironolactona 25mg	Comprimido	generico - eurofarma - 30 cp	1004309520043	R\$ 0,2814	R\$ 22.512,00
190	1.000	Estríol 1mg/g crème vaginal 50g + aplicador	tubo	generico - biolab - 1 tb	1097402540016	R\$ 33,3480	R\$ 33.348,00
192	70.000	Etinilestradiol0,03mg+Levonorgestrel0,15 mg blister	comprimido	generico - biolab - 3 x 21 cp	1097403110023	R\$ 0,2551	R\$ 17.857,00
195	60.000	Fenitoína 100mg	Comprimido	generico - hipolabor - 500 cp	1134301930038	R\$ 0,1260	R\$ 7.560,00
197	100.000	Fenobarbital 100mg	Comprimido	fenocris - cristalialia - 200 cp	1029800160121	R\$ 0,3040	R\$ 30.400,00
198	2.000	Fenobarbital 100mg/ml injetável intramuscular/intravenosa	Ampolas com 2ml	fenocris - cristalialia - 25 amp	1029800160197	R\$ 3,3120	R\$ 6.624,00
199	1.500	Fenobarbital 4% gotas	Solução oral: Frasco com 20ml	fenocris - cristalialia - 10 fr	1029800160030	R\$ 6,7040	R\$ 10.056,00

200	1.000	Fentanila 0,05mg/10ml* intramuscular/intravenosa/espinal	Solução injetável ampola com 10 ml	generico - hipolabor - 50 amp	1134301510047	R\$ 2,9400	R\$ 2.940,00
201	1.000	Fentanila 0,05mg/2ml* Intramuscular/intravenoso/ESPIHAL	Solução injetável ampola com 2ml	generico - hipolabor - 50 amp	1134301510020	R\$ 3,2200	R\$ 3.220,00
203	100.000	Finasterida 5mg	comprimidos	generico - eurofarma - 30 cp	1004308150021	R\$ 0,7328	R\$ 73.280,00
206	20.000	Fluconazol 150mg	Cápsula	generico - globo - 2 cp	1053501890013	R\$ 1,5330	R\$ 30.660,00
208	180.000	Fluoxetina 20mg	Comprimido	generico - hipolabor - 500 cp	1134301690053	R\$ 0,1120	R\$ 20.160,00
209	2.000	Formoterol + Budesonida 06/200mcg com 60 cápsulas + inalador	Pó para inalação frasco	alenia - ache - 1 fr + 60 cp	1057305660119	R\$ 131,7960	R\$ 263.592,00
210	60.000	Formoterol + Budesonida 12/400mcg cápsulas para inalação+ inalador	cápsula para inalação	alenia - ache - 1 fr + 60 cp	1057305660178	R\$ 2,5056	R\$ 150.336,00
212	100.000	Furosemida 40mg	Comprimido	generico - prati - 500 cp	1256801950027	R\$ 0,0752	R\$ 7.520,00
216	60.000	Ginkgo biloba 80mg	Comprimido	ginkgo vital - prati - 300 cp	1256802360215	R\$ 0,4390	R\$ 26.340,00
217	200.000	Glibenclamida 5 mg	Comprimido	gliconil - medquimica - 30 cp	1091700640011	R\$ 0,0629	R\$ 12.580,00
218	400.000	Gliclazida 30mg liberação controlada	comprimido	generico - ems - 60 cp	1023512600036	R\$ 0,3780	R\$ 151.200,00
219	400.000	Gliclazida 60mg partível e bioequivalente	comprimido	diamicron mr - servier - 60 cp	1127800040108	R\$ 2,7660	R\$ 1.106.400,00
223	80.000	Haloperidol 5mg	Comprimidos	halo - cristalia - 200 cp	1029800200253	R\$ 0,4320	R\$ 34.560,00
225	3.000	Haloperidol decanoato 70,52mg/ml com 1ml	Solução injetável- ampola	halo decanoato - cristalia - 25 amp	1029802400047	R\$ 20,3680	R\$ 61.104,00
226	1.000	Heparina 5000UI/ /0,25ml Subcutânea	Solução injetável Subcutânea-ampola	parinex - sanval - 50 amp	1134302000018	R\$ 9,2400	R\$ 9.240,00
227	1.000	Heparina 5000UI/ 5ml* intravenosa/subcutânea	Solução injetável 5ml Intravenosa/Subcutânea a- ampo	parinex - sanval - 50 fam	1134302000026	R\$ 19,6000	R\$ 19.600,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

229	300.000	Hidralazina 25 mg	comprimidos	apresolina - novartis - 20 cp	1006800130078	R\$ 0,3918	R\$ 117.540,00
231	1.000	Hidralazina injetável 20mg/ml com 1ml	Ampolas	nepresol - cristalia - 50 amp	1029800890037	R\$ 8,0320	R\$ 8.032,00
232	200.000	Hidroclorotiazida 25mg	Comprimido	generico - brainfarma - 30 cp	1558404850056	R\$ 0,0536	R\$ 10.720,00
237	100.000	Ibuprofeno 300mg	Comprimido	algy-flanderil - vitamedic - 20 cp	1039200650018	R\$ 0,2880	R\$ 28.800,00
238	6.000	Ibuprofeno 50mg/ml frasco com 30ml	Frasco	generico - medley - 1 fr	1832601940010	R\$ 12,0540	R\$ 72.324,00
239	500	Imipenem 500 mg + cilastina sódica 500 intravenosa pó para injeção	Ampolas	generico - abl - 10 fam	1556200130024	R\$ 29,4000	R\$ 14.700,00
240	50.000	Imipramina 25mg	Comprimido	imipra - cristalia - 200 cp	1029800230136	R\$ 0,5920	R\$ 29.600,00
244	3.000	Insulina Humana NPH 100UI/ml	Solução injetável frasco ampola 10 ml	humulin nph - eli lilly - 1 fr	1126000570031	R\$ 35,5440	R\$ 106.632,00
245	1.000	Insulina Humana Regular 100UI/ml	Solução estéril frasco ampola 10 ml	novolin r - novo nordisk - 1 fr	1176600030016	R\$ 21,2760	R\$ 21.276,00
247	30.000	Isossorbida, Dinitrato de 5 mg	comprimido	isordil sl - ems - 30 cp	1356900150041	R\$ 0,3888	R\$ 11.664,00
248	30.000	Isossorbida, monitrato de 40 mg	Comprimido	generico - biossintetica - 30 cp	1057305810064	R\$ 0,5828	R\$ 17.484,00
249	50.000	Isossorbida, Dinitrato de 10mg	comprimido	isordil - ems - 30 cp	1356900150025	R\$ 0,3712	R\$ 18.560,00
251	100.000	Isossorbida, mononitrato de 20mg	comprimido	generico - biolab - 30 cp	1097402650016	R\$ 0,2814	R\$ 28.140,00
253	200.000	Ivermectina 6mg	Comprimido	generico - vitamedic - 500 cp	1039201670039	R\$ 1,1200	R\$ 224.000,00
254	3.000	Ivabradina 5mg	comprimido	procoralan - servier - 56 cp	1127800710057	R\$ 2,9237	R\$ 8.771,10
255	500	Lactulose 667mg/1ml*	Xarope - Frasco com 100 ml	rdc 27 - nts - 1 fr	isento rdc 27/2010	R\$ 4,2000	R\$ 2.100,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

257	60.000	Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg	comprimidos	prolopa - divcom - 30 cp	1010000640066	R\$ 3,3324	R\$ 199.944,00
258	20.000	Levodopa 250mg+carbidopa 25mg	comprimido	parkidopa - cristalialia - 200 cp	1029801070045	R\$ 1,4880	R\$ 29.760,00
259	1.000	Levofloxacina 5 mg/ml com 100 ml intravenoso	bolsa sistema fechado	levotac - cristalialia - 6 bols	1029803030138	R\$ 24,8320	R\$ 24.832,00
260	30.000	Levofloxacina 500mg	Comprimido revestido de	generico - eurofarma - 10 cp	1004311760021	R\$ 1,0534	R\$ 31.602,00
261	20.000	Levomepromazina 100mg	Comprimido	levozine - cristalialia - 200 cp	1029800280151	R\$ 1,0080	R\$ 20.160,00
262	2.000	Levomepromazina 4% com 20ml	Gotas Frasco	levozine - cristalialia - 10 fr	1029800280133	R\$ 14,9600	R\$ 29.920,00
264	150.000	Levotiroxina sódica 100mg comprimido	comprimido	generico - merck - 30 cp	1008904160107	R\$ 0,2348	R\$ 35.220,00
265	150.000	Levotiroxina sódica 25mg comprimido	comprimido	generico - merck - 30 cp	1008904160018	R\$ 0,2492	R\$ 37.380,00
266	300.000	Levotiroxina sódica 50mg comprimido	comprimido	generico - merck - 30 cp	1008904160042	R\$ 0,2758	R\$ 82.740,00
267	500	Lidocaina com epinefrina 1:200.000 * 2%	Frasco ampola com 20ml	lidocaina c/v - cristalialia - 10 est	1029805820020	R\$ 20,8160	R\$ 10.408,00
268	5.000	Lidocaina+hidrocortisona+óxido de zinco+subgalato de bismuto 20mg/5mg/100mg/20mg+ aplicadores	Tubo	proctan hemorr - genomma - 1 tb	RDC 199/2006	R\$ 37,2720	R\$ 186.360,00
269	2.000	Lidocaina geléia 2%	Tubo 30g	labcaina - pharlab - 100 tb	1410700560082	R\$ 4,3184	R\$ 8.636,80
270	2.000	Lidocaina sem vasoconstritor 2%*	Frasco ampola com 20ml	xylestesin s/v - cristalialia - 10 est	1029803570027	R\$ 20,0480	R\$ 40.096,00
271	300	Lidocaina spray 10%*	Frasco com 50ml	generico - hipolabor - 1 fr	1134301750021	R\$ 57,4000	R\$ 17.220,00
273	60.000	Loratadina 10mg	Comprimido	lorasliv - vitamedic - 12 cp	1039201260019	R\$ 0,1920	R\$ 11.520,00
274	5.000	Loratadina 1mg/ml solução oral	Frasco com 100 ml	generico - prati - 50 fr	1256800800080	R\$ 6,6780	R\$ 33.390,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

275	2.000.000	Losartana potássica 50mg	Comprimido	generico - prati - 960 cp	1256802020228	R\$ 0,0836	R\$ 167.200,00
277	3.000	Meloxicam 15mg/1,5ml*	Solução injetável - ampola com 1,5ml	generico - eurofarma - 5 amp	1004300370014	R\$ 3,6378	R\$ 10.913,40
279	720.000	Metformina 850MG	Comprimido	generico - prati - 200 cp	1256801510027	R\$ 0,1837	R\$ 132.264,00
280	120.000	Metildopa 250 mg	Comprimido	generico - ems - 30 cp	1023505640028	R\$ 0,8516	R\$ 102.192,00
286	400.000	Metoprolol, succinato 25mg	comprimido	generico - biolab - 30 cp	1514300390065	R\$ 0,4256	R\$ 170.240,00
287	400.000	Metoprolol, succinato 50mg	comprimido	generico - sandoz - 30 cp	1161802490119	R\$ 0,7000	R\$ 280.000,00
289	50.000	Metronidazol 250mg	Comprimido	generico - prati - 600 cp	1256801820034	R\$ 0,2380	R\$ 11.900,00
290	2.000	Metronidazol 500 mg/5g	Geléia vaginal bisnaga com 50g	generico - prati - 50 tb	1256800430038	R\$ 10,8640	R\$ 21.728,00
292	1.000	Metropolol 1 mg/ml com 5 ml injetável(tipo seloken)	ampolas	betacris - cristalia - 10 est	1029804480021	R\$ 36,8000	R\$ 36.800,00
293	2.000	Midazolam 5mg/ml intravenoso/intramuscular	Ampolas com 3ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301430061	R\$ 2,9400	R\$ 5.880,00
294	3.000	Midazolam 5mg/ml* intramuscular/intravenosa	Ampola com 10ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301430086	R\$ 3,9200	R\$ 11.760,00
295	15.000	Morfina 10mg	Comprimido	dimorf - cristalia - 50 cp	1029800970423	R\$ 0,9600	R\$ 14.400,00
296	1.500	Morfina 10mg/ml* Intramuscular/intravenosa / PERIDURAL / INTRATECAL	Solução injetável ampola com 1ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301630034	R\$ 2,8000	R\$ 4.200,00
297	5.000	Naltrexona 50mg	Comprimido	uninaltrex - uqfn - 30 cp	1049713100026	R\$ 4,8204	R\$ 24.102,00
298	5.000	Neomicina 5mg/g+Bacitracina 250UI	Pomada – Bisnaga com 15 g	generico - prati - 200 tb	1256801280013	R\$ 3,6680	R\$ 18.340,00
299	80.000	Nifedipina 20mg	Comprimido	neo fedipina - brainfarma 30 cp	1558401690031	R\$ 0,4080	R\$ 32.640,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

300	150.000	Nimesulida 100 mg	comprimidos	generico - prati - 350 cp	1256802650094	R\$ 0,1586	R\$ 23.790,00
301	2.000	Nistatina 100.000UI/ml	Suspensão oral- Frasco com 30ml	generico - prati - 50 fr	1256800260061	R\$ 5,6000	R\$ 11.200,00
302	5.000	Nistatina 25.000UI/G + aplicador	Creme Vaginal- Bisnaga com 60g	generico - prati - 50 tb	1256800450101	R\$ 8,4000	R\$ 42.000,00
303	2.000	Nitrato de Miconazol creme vaginal 2%+aplicadores	tubo com no mínimo 80gramas	generico - teuto - 1 tb	1037002960014	R\$ 23,9540	R\$ 47.908,00
305	10.000	Nitrofurantoina 100mg	Capsula	macrofantina - hypera - 144 cp	1781707870026	R\$ 0,4824	R\$ 4.824,00
307	400	Nitroprussiato de sódio 25 mg/ml	solução injetável ampola 2 ml	nitrop - hypofarma - 1 amp	1038700120036	R\$ 25,5680	R\$ 10.227,20
308	2.000	Noradrenalina (Norepinefrina) 2 mg/ml injetável intravenoso com 4 ml	ampolas	generico - hipolabor - 50 amp	1134301260032	R\$ 3,0800	R\$ 6.160,00
309	15.000	Norestisterona 0,35mg	Comprimido	generico - biolab - 35 cp	1097402620028	R\$ 0,3857	R\$ 5.785,50
310	25.000	Norfloxacino 400mg	Comprimido	generico - globo - 14 cp	1053501640017	R\$ 0,8021	R\$ 20.052,50
311	50.000	Nortriptilina 25mg	Comprimido	generico - eurofarma - 30 cp	1004309040068	R\$ 0,4024	R\$ 20.120,00
312	1.500	Olanzapina 10 mg	Comprimido	generico - prati - 30 cp	1256802730322	R\$ 0,9546	R\$ 1.431,90
313	1.000	Óleo Mineral 100% laxante Adulto e pediátrico	Liquido frasco com 100ml	rdc 199 - nativita - 80 fr	isento rdc 199/2006	R\$ 5,5860	R\$ 5.586,00
314	250.000	Omeprazol 20mg	Cápsulas	generico - hipolabor - 500 cp	1134301730101	R\$ 0,0700	R\$ 17.500,00
316	40.000	Ondansetrona 4mg	comprimidos	ondavon - brainfarma - 30 cp	1558406280133	R\$ 1,1515	R\$ 46.060,00
317	30.000	Ondansetrona 8 mg	comprimidos	ondavon - brainfarma - 30 cp	1558406280311	R\$ 2,0608	R\$ 61.824,00
318	7.000	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml Intramuscular/intravenosa	Ampolas com 2ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301990014	R\$ 2,5872	R\$ 18.110,40

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

319	5.000	Oseltamivir 30mg	cápsula	generico - natcofarma - 10 cp	1826100060013	R\$ 7,7350	R\$ 38.675,00
320	5.000	Oseltamivir 45mg	cápsula	generico - natcofarma - 10 cp	1826100060031	R\$ 11,6018	R\$ 58.009,00
323	4.000	Óxido de Zinco 150mg+ Vitamina A+D 5.000UI/900UI pomada	tubo com 45 g	natiglos - nativita - 200 tb	isento rdc 199/2006	R\$ 4,7840	R\$ 19.136,00
326	20.000	Paracetamol 200mg/ml com 15 ml	frasco	generico - geolab - 1 fr	1542300500011	R\$ 3,2060	R\$ 64.120,00
327	100.000	Paracetamol 500mg	comprimido	generico - prati - 500 cp	1256800500028	R\$ 0,1897	R\$ 18.970,00
332	3.000	Permetrina loção 5% loção	frasco com 60 ml	permenati - nativita - 50 fr	1256802400020	R\$ 4,7840	R\$ 14.352,00
334	300.000	polivitaminico do complexo B	Comprimido	rdc 27 - lapon - 510 cp	isento rdc 27/2010	R\$ 0,0536	R\$ 16.080,00
335	5.000	Polivitaminico gotas	frasco com no mínimo 20ml	glimiton baby - nts - 1 fr 20ml	isento rdc 27/2010	R\$ 5,3820	R\$ 26.910,00
336	300.000	Polivitaminico+poliminerais	Comprimido	rdc 27 - lapon - 510 cp	isento rdc 27/2010	R\$ 0,1048	R\$ 31.440,00
337	7.000	Prednisolona 3mg/ml suspensão oral	frasco com 60ml	generico - hipolabor - 50 fr	1134301840039	R\$ 5,6000	R\$ 39.200,00
338	200.000	Prednisona 20mg	Comprimido	generico - hipolabor - 500 cp	1134302130086	R\$ 0,2464	R\$ 49.280,00
339	50.000	Prednisona 5mg	Comprimido	generico - hipolabor - 500 cp	1134302130043	R\$ 0,0840	R\$ 4.200,00
340	60.000	Prometazina, Cloridrato. 25mg	Comprimido	generico - teuto - 20 cp	1037006910021	R\$ 0,2919	R\$ 17.514,00
341	5.000	Prometazina, Cloridrato. 25mg/1ml	Solução injetável- Ampola com 2ml	prometazol - sanval - 100 amp	1134302020061	R\$ 2,5200	R\$ 12.600,00
342	150.000	Propatilitrato 10mg	Comprimido	sustrate - fmq - 50 cp	1039001820029	R\$ 0,5914	R\$ 88.710,00
344	150.000	Propranolol 40mg	Comprimido	sanpronol - sanval - 500 cp	1134302100020	R\$ 0,0448	R\$ 6.720,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



348	20.000	Rivaroxabana 20mg	comprimido	generico - eurofarma - 30 cp	1004313610345	R\$ 1,4140	R\$ 28.280,00
351	4.000	Saccharomyces-17 liofilizado 100MG Adulto e pediátrico	Cápsula	floratil - divcom - 12 cp	1039002160170	R\$ 3,6960	R\$ 14.784,00
352	12.000	Sais para reidratação oral em pó Adulto e pediátrico	Pó para solução envelope com 27,9g	rdc 199 - ifal - 200 env	isento rdc 199/2006	R\$ 2,2000	R\$ 26.400,00
353	2.000	Salbutamol 100mcg/dose aerossol oral	frasco	regrair - gks - 1 fr	1010703450029	R\$ 20,3040	R\$ 40.608,00
354	2.000	Salbutamol 2mg/5ml	Xarope - Frasco com 120 ml	generico - prati - 50 fr	1256800300193	R\$ 2,8420	R\$ 5.684,00
355	250.000	Sertralina 50mg	comprimido	generico - prati - 960 cp	1256802710283	R\$ 0,1837	R\$ 45.925,00
356	6.000	Simeticona 75mg/ml com 10ml gotas	frasco	generico - hipolabor - 200 fr	1134301330030	R\$ 2,9400	R\$ 17.640,00
357	100.000	Sinvastatina 10 mg comprimido	Comprimido	generico - pharlab - 500 cp	1410701080033	R\$ 0,0938	R\$ 9.380,00
358	300.000	Sinvastatina 20 mg comprimido	Comprimido	generico - pharlab - 500 cp	1410701080076	R\$ 0,1565	R\$ 46.950,00
359	100.000	Sinvastatina 40mg	Comprimido	generico - pharlab - 500 cp	1410701080114	R\$ 0,2237	R\$ 22.370,00
360	1.000	Sorbitol + laurilsulfato de sódio 714 mg/g + 7,70 mg/g adulto e pediátrico	Bisnaga com 6,5 g	minilax - eurofarma - 7 tb	1004314040038	R\$ 5,9844	R\$ 5.984,40
362	5.000	Sulfadiazina de prata*1% c/ 50g creme	tubo	rdc 199 - nativita - 200 tb	isento rdc 199/2006	R\$ 7,6860	R\$ 38.430,00
363	50.000	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg + 80mg	Comprimido	generico - prati - 200 cp	1256802090021	R\$ 0,2800	R\$ 14.000,00
367	200.000	Sulfato ferroso 40mg	comprimido	hematofer - prati - 500 cp	isento rdc 199/2006	R\$ 0,0859	R\$ 17.180,00
368	3.000	Sulfato Ferroso gotas 125mg/ml	Solução oral 125mg/1ml – Frasco com 30ml	rdc 27 - nts - 1 fr	isento rdc 27/2010	R\$ 1,3580	R\$ 4.074,00
373	1.000	Terbutalina 0,5mg/ml* intravenoso/SUBCUTÂNEO	Solução injetável ampola 1 ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301760035	R\$ 2,1600	R\$ 2.160,00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

375	10.000	Tiamazol 10mg	comprimidos	tapazol - biolab - 50 cp	1097401930031	R\$ 0,5959	R\$ 5.959,00
376	10.000	Tiamazol 5mg	comprimidos	tapazol - biolab - 100 cp	1097401930023	R\$ 0,3007	R\$ 3.007,00
378	60.000	Tiamina 300mg	Comprimido	nervamin - prati - 600 cp	1256802230052	R\$ 0,3437	R\$ 20.622,00
379	1.000	Timolol 0,5% sol.oftalmica com 5ml	frasco	generico - germed - 1 fr	1058308760041	R\$ 4,4100	R\$ 4.410,00
384	50.000	Tramadol 50mg	comprimido	generico - prati - 500 cp	1256803100101	R\$ 0,2506	R\$ 12.530,00
385	10.000	Tramadol 50mg/ml* Intramuscular/intravenosa	Solução injetável ampola com 2ml	generico - hipolabor - 100 amp	1134301560044	R\$ 2,8000	R\$ 28.000,00

**Valor Total R\$ 9.623.331,70****Novo Milhões, Seiscentos e Vinte e Três Mil, Trezentos e Trinta e Um Reais e Setenta Centavos**

Declaramos conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presentelicitación

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Entrega: 15 dias consecutivos

Pagamentos: 15 dias

Dados Bancários:

Banco do Brasil

ou

Caixa Econômica Federal

Ag 6839-X // C/C 526-6

Ag 0363 // C/C 0003-4792/8

**Dados do Representante Legal e de quem Assinará a Ata de Registro:**

Nome: Camilo de Leles Nogueira

Cargo: Sócio Proprietário

CPF: 820.301.388-00 // RG: 10.540.372-6

Data de Nascimento 20/04/1956

Endereço residencial: Estrada do Jequitibá, 1750 casa 170, Valinhos - SP

E-mail institucional: licitacoes@valinpharma.com.br

Telefone: (19) 3871-8488 /

E-mail: valinpharma@valinpharma.com.br

Atenciosamente,

Valinhos, 14 de abril de 2023

**CAMILO DE LELES** Assinado de forma digital  
por CAMILO DE LELES  
**NOGUEIRA:82030**  
**138800** NOGUEIRA:82030138800  
Dados: 2023.04.14 16:22:04  
-03'00"

Valinpharma Comércio e Representações Ltda

Camilo de Leles Nogueira

Sócio Proprietário

CPF 820.301.388-00

RG 10.540.372-6

01.857.076/0001-09  
VALINPHARMA COMÉRCIO E  
REPRESENTAÇÕES LTDA  
AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS,  
N° 1137-1139 - JARDIM PINHEIROS  
CEP.: 13.274-290 - VALINHOS - SP



## Consulta Cadastral

## Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Início Consultas Atos de Ofício Configuração Sincronismo Isenções Energia Procurações Eletrônicas Encerramento

Imprimir

Voltar

IE: 708.047.410.117  
 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 Nome Empresarial: VALINPHARMA COMERCIO E REPRES LT

Situação: Ativo  
 Data da Inscrição no Estado: 24/06/1997  
 Regime Estadual: RPA  
 Regime RFB: RPA

## Empresa - Geral

Nome Empresarial: VALINPHARMA COMERCIO E REPRES LT  
 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada  
 Data início da Atividade: 24/06/1997  
 CNPJ da Matriz: 01.857.076/0001-09  
 Porte: Demais  
 Capital Social: R\$ 1.650.000,00  
 Regime Estadual: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO

Data início do regime: 24/06/1997

Regime Especial de IE Única: Não

Regime Especial de IE Única por Município: Não

## Participantes

CPF/CNPJ	Nome	Qualificação	Participação no Cap. Social	Data de Entrada
820.301.388-00	CAMILO DE LELES NOGUEIRA	Sócio-Administrador	96,00000 %	29/04/2010
<b>Endereço do Participante</b>				
Logradouro: ESTRADA DO JEQUITIBA				
Nº: 1750		Complemento: CASA 170		
CEP: 13.274-610		Bairro: PINHEIRO		
Município: VALINHOS		UF: SP		
<b>Contato do Participante</b>				
Telefone: (19)3871-1167		Fax:		
e-mail: CLNOGUEIRA@VALINPHARMA.COM.BR				

309.063.258-62	CAMILA NOGUEIRA ARGERI	Sócio-Administrador	4,00000 %	04/05/2011
<b>Endereço do Participante</b>				
Logradouro: RUA SARA ALVARADO BERTANHOLI				
Nº: 720		Complemento: APT 23		
CEP: 13.275-054		Bairro: JARDIM MONTE VERDE		
Município: VALINHOS		UF: SP		
<b>Contato do Participante</b>				
Telefone: (19)3871-6109		Fax:		
e-mail: CNOGUEIRA@VALINPHARMA.COM.BR				

## Estabelecimento - Geral

Nome Fantasia:  
 CNPJ: 01.857.076/0001-09  
 IE: 708.047.410.117  
 NIRE: 35.2.1454080-3  
 Situação Cadastral: Ativo  
 Ocorrência Fiscal: Ativa  
 Tipo de Unidade: -

Data da Inscrição no Estado: 24/06/1997  
 Data Início da IE: 24/06/1997  
 Data Início da Situação: 24/06/1997  
 Formas de Atuação:

## Tributário

Substituto Tributário: Não  
 CPR: 1200  
 CPR-ST:  
 CNAE Principal: 46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
 CNAE Secundários:

Desde: 12/11/2001  
 Data Início da CPR: 01/11/2016  
 Data Início do CNAE Prin.: 01/01/2007

DRT: DRT-05 - CAMPINAS

Posto Fiscal: PF-10 - CAMPINAS

**Contabilista**

**CRC:** 1SP180830/O-9 **CPF/CNPJ:** 068.644.538-47  
**Nome:** ANIZIO GALEGO JUNIOR  
**Data Início do Contabilista no Estabelecimento:** 12/06/2010  
**Situação Cadastral:** ATIVO

**Endereço e Contato Preferenciais do Contabilista**

**Tipo:** Comercial  
**Logradouro:** RUA MATO GROSSO  
**Nº:** 387 **Complemento:**  
**CEP:** 13.274-120 **Bairro:** VILA SANTANA  
**Município:** VALINHOS **UF:** SP  
**Telefone:** (19)3829-5500 **Fax:**  
**e-mail:** junior@ecr.srv.br

**Endereço e Contato Não-Preferenciais do Contabilista**

**Tipo:** Residencial  
**Logradouro:** RUA MARIA DE LOURDES CHAVES ZANOTTI  
**Nº:** S/N **Complemento:** LOTE 01-QUADRA A, CO  
**CEP:** 13.275-533 **Bairro:** PARQUE RESIDENCIAL M  
**Município:** VALINHOS **UF:** SP  
**Telefone:** (19)3871-5584 **Fax:**  
**e-mail:** junior@ecr.srv.br

**Endereço do Estabelecimento**

**Logradouro:** AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS  
**Nº:** 1137 **Complemento:** 1139  
**CEP:** 13.274-290 **Bairro:** JARDIM PINHEIROS  
**Município:** VALINHOS **UF:** SP  
**Referência:** PROXIMO AO CLT ( CENTRO DE LAZER DO TRABALHADOR ) DO BAIRRO  
**Data de Início do Endereço:** 29/04/2010

**Contato do Estabelecimento**

**Telefone 1:** (19)3871-8488 **Telefone 2:**  
**Fax:** **e-mail:** valinpharma@terra.com.br

**Endereço de Correspondência**

**Logradouro:** AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS  
**Nº:** 1137 **Complemento:** 1139  
**CEP:** 13.274-290 **Bairro:** JARDIM PINHEIROS  
**Município:** VALINHOS **UF:** SP  
**Referência:** PROXIMO AO CLT ( CENTRO DE LAZER DO TRABALHADOR ) DO BAIRRO

**CETESB**

**Nº do Protocolo CETESB:** **Data do Protocolo:**  
**Nº da Licença CETESB:** 99999999 **Data da Licença:** 01/01/1980

Versão: 4.2.0

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

SECRETARIA DA FAZENDA

Rua Antônio Carlos, 301 - Centro, Valinhos - SP, 13270-005

## Declaração Cadastral

### DADOS GERAIS DO CONTRIBUINTE

<b>Contribuinte</b>	Valinpharma Comércio e Representações Ltda			<b>CRC</b>	52739
<b>Nome Fantasia</b>					
<b>CPF/CGC</b>	01.857.076/0001-09	<b>IE / RG</b>	708.047.410.117	<b>Tipo de pessoa</b>	Jurídica
<b>Endereço</b>	13274-290 - Avn João Antunes dos Santos 1137				
<b>Bairro</b>	Jd. Pinheiros	<b>Complemento</b>	1139		
<b>Cidade</b>	Valinhos	<b>Estado</b>	SP	<b>Imóvel</b>	105400

### DADOS GERAIS DO CCM

<b>CCM</b>	858100	<b>Situação</b>	Ativo
<b>Tipo de I.S.S.Q.N.</b>	ISS Variável	<b>Nível de Cobrança</b>	
<b>Ramo Atividade</b>	Comércio atacadista de medicamentos, soros e materiais hospitalares em geral e representações.		

<b>Contador</b>	Escritório Contábil Ribeiro Ltda	<b>Nº CRC</b>	54989
<b>Início de Atividade</b>	20/05/1997	<b>Encerramento de Atividade</b>	
<b>Capital Social</b>	R\$ 1.650.000,00		
<b>Condição</b>	Estabelecido		
<b>Grupo</b>	Comércio e Serviços		

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<b>Data Processo</b>		<b>Data processo alteração</b>	30/08/2019
<b>Nº do Processo</b>		<b>Nº processo alteração</b>	17792
<b>Hórorio</b>	Abertura 6:00 às 9:00h e fechamento 18:00 às 22:00h de 2ª a sábado; domingo e feriados facultativo		

### DADOS RELATIVOS À PESSOA DO TITULAR, SÓCIOS, OU DIRETORES

<b>CRC</b>	<b>Nome</b>	<b>Cidade</b>	<b>Dt. Entrada</b>	<b>Dt. Saída</b>
<b>Endereço</b>			<b>CPF/CNPJ</b>	<b>RG/Inscr.Est.</b>
162685	Camila Nogueira Argeri	Valinhos	29/04/2010	
13275-054 - Rua Sara Alvarado Bertanholi 720 Jardim Monte Verde Apto. 23			309.063.258-62	44.024.376-2
183443	Camilo de Leles Nogueira	Valinhos	20/05/1997	
13274-610 - Est Do Jequitibá 1750 Cond. Resl. Moinho de Vento Casa 170			820.301.388-00	10.540.372
183444	Nairde Maria Buzaneli Nogueira	Valinhos	20/05/1997	03/12/2013
13274-610 - Est Do Jequitibá 1750 Cond. Resl. Moinho de Vento Casa 170			024.466.998-80	12.948.486

### Histórico de Ocorrências

<b>Data:</b>	13/08/03 00:00
<b>Historico:</b>	- Nada consta de alteração para o CAE.  REGISTRO JUCESP Nº. 164.083/03-0 Processo nº. 8151/2010.
<b>Data:</b>	14/09/05 00:00
<b>Historico:</b>	- ALTERAÇÃO CAPITAL SOCIAL DE: R\$. 10.000,00 PARA: R\$. 100.000,00  REGISTRO JUCESP Nº. 210.869/05-7 Processo nº. 8151/2010.
<b>Data:</b>	29/04/10 00:00
<b>Historico:</b>	- ALTERAÇÃO QUADRO SOCIETÁRIO ENTRADA DE: Camila Nogueira.  - ENDEREÇO DE: Rua Paulo Setubal, 172 - Vila Angeli





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

SECRETARIA DA FAZENDA

Rua Antônio Carlos, 301 - Centro, Valinhos - SP, 13270-005

## Histórico de Ocorrências

PARA: Av. João Antunes dos Santos, 1137/ 1139 - Jd. Pinheiros.

REGISTRO JUCESP Nº. 123.201/10-0  
Processo nº. 8151/2010.

Data: 04/05/11 00:00  
Historico: - ALTERAÇÃO CAPITAL SOCIAL DE: R\$ 100.000,00  
PARA: R\$ 600.000,00

REGISTRO JUCESP Nº 141.761/11-8  
Processo nº 9148/2011.

Data: 04/04/13 00:00  
Historico: - ALTERAÇÃO CAPITAL SOCIAL DE: R\$ 600.000,00  
PARA: R\$ 1.000.000,00

REGISTRO JUCESP Nº 95.103/13-2  
Processo nº 10634/2013.

Data: 03/12/13 00:00  
Historico: - ALTERAÇÃO QUADRO SOCIETÁRIO SAÍDA DE: Nairde Maria Buzaneli Nogueira

REGISTRO JUCESP Nº 441.559/13-0  
Processo nº 2063/2014.

Data: 25/06/19 00:00  
Historico: - ALTERAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL DE: R\$ 1.000.000,00 - PARA: R\$ 1.650.000,00

REGISTRO JUCESP 306.476/19-8  
PROCESSO 17792/2019

Data: 03/11/21 00:00  
Historico: - NADA CONSTA PARA O CAE

REGISTRO JUCESP 490.625/21-6  
PROCESSO 9342/2022

Esta declaração cadastral corresponde a expressão da verdade, baseada nos dados fornecidos pelo Contribuinte, sujeitando-se o infrator em crime previsto no Código Penal e na Lei Nº 8137/90 (Crime contra a ordem tributária, econômica e contra as relações de consumo).







de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime o requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC nº 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC nº 66 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº. 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

#### RETIFICAÇÕES

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Renascer  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.060.000  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
Leia-se:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

#### DIRETORIA COLEGIADA

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO I

## ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOCANTES DIETÉTICOS
4300164	AGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	AGUA MINERAL NATURAL E AGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM GESTÃO CONTROLADA DE ACÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREJAS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEÍCOS DE ORIGEM VEGETAL

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38.  
Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5  
Processo: 25351.414666/2009-77  
Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

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

Observações:

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

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

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

Art. 3º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência n.º 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência n.º 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claraval, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES  
CONSELHO DIRETOR

## ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo nº 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ nº 03.114.090/0001-30, FISTEL nº 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato nº 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6º, §2º, e art. 8º, da Lei nº 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução nº 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG  
Presidente do Conselho

## ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo nº 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL nº 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato nº





de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime o requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria n.º 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC n.º 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC n.º 66 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº. 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

**RETIFICAÇÕES**

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Renascer  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.060.000  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

**DIRETORIA COLEGIADA****RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO



## ANEXO I

## ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOCANTES DIETÉTICOS
4300164	AGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	AGUA MINERAL NATURAL E AGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM GESTÃO CONTROLADA DE ACÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREJAS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEÍCOS DE ORIGEM VEGETAL

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1.º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1.º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38.

Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5

Processo: 25351.414666/2009-77

Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1.º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7.º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1.º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

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

## Observações:

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

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

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

I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1.º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7.º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1.º Deferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## Ministério das Comunicações

## GABINETE DO MINISTRO

## PORTARIA Nº 682, DE 23 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, observado o disposto no artigo 21, inciso XII, alínea "a", da Constituição Federal, e no art. 7.º do Decreto n.º 5.820, de 29 de junho de 2006, tendo em vista o que consta do Processo n.º 53000.012312/2009, resolve:

Art. 1.º Consignar à TELEVISÃO NAIPI LTDA, concessionária do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, com sede na cidade de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, o canal 39 (trinta e nove), correspondente à faixa de frequência 620 - 626 MHz, para a transmissão digital do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, no âmbito do Sistema Brasileiro de Televisão Digital Terrestre - SBTVD-T, na mesma localidade.

Art. 2.º A presente consignação reger-se-á pelas disposições do Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos, e do Decreto n.º 5.820, de 2006.

Art. 3.º O instrumento pactual decorrente desta consignação será celebrado entre a concessionária e a União, em prazo não superior a sessenta dias.

Art. 4.º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 699, DE 28 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 5.º da Lei n.º 5.785, de 23 de junho de 1972, e no art. 6.º, inciso II, do Decreto n.º 88.066, de 26 de janeiro de 1983, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53770.001380/2000, resolve:

Art. 1.º Renovar, de acordo com o art. 33, §3º, da Lei n.º 4.117, de 22 de agosto de 1962, por dez anos, a partir de 31 de janeiro de 2001, a permissão outorgada FUNDAÇÃO CULTURAL, EDUCACIONAL E DE RÁDIO-DIFUSÃO CATEDRAL DE SÃO SEBASTIÃO DO RIO DE JANEIRO., conforme consta nesta Portaria, para explorar, sem direito de exclusividade, o serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de São Gonçalo, Estado do Rio de Janeiro.

Art. 2.º A exploração do serviço de radiodifusão, cuja outorga é renovada por esta Portaria, reger-se-á pelo Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos.

Art. 3.º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3.º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4.º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência n.º 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência n.º 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claraval, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES  
CONSELHO DIRETOR

## ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo n.º 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ n.º 03.114.090/0001-30, FISTEL n.º 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato n.º 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6.º, §2º, e art. 8.º, da Lei n.º 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução n.º 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG  
Presidente do Conselho

## ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo n.º 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL n.º 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato n.º





de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime o requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria n.º 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC n.º 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC n.º 66 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMÉRCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
N.º. 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

**RETIFICAÇÕES**

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Renascer  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.060.000  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
Leia-se:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

**DIRETORIA COLEGIADA****RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO I

## ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOCANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM GESTÃO CONTROLADA DE ACÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREJAS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEÍCOS DE ORIGEM VEGETAL

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1.º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1.º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38.  
Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5  
Processo: 25351.414666/2009-77  
Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1.º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7.º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1.º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

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

## Observações:

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

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

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

Art. 3.º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3.º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4.º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência n.º 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência n.º 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claravim, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES  
CONSELHO DIRETOR

## ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo n.º 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ n.º 03.114.090/0001-30, FISTEL n.º 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato n.º 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6.º, §2.º, e art. 8.º, da Lei n.º 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução n.º 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG  
Presidente do Conselho

## ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo n.º 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL n.º 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato n.º





## DIRETORIA COLEGIADA

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

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

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

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

"§ 3º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica". (NR)

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

"§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999". (NR)

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

## ANEXO I

## LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa de acordo com norma específica.

II - Na ausência de monografia oficial, deverão ser realizados os testes descritos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira, e demais testes necessários, desenvolvidos pelo fabricante, para garantir a qualidade do medicamento.

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

a) Características organolépticas/aparência;

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

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

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

a) desintegração;

b) dissolução;

c) dureza;

d) peso médio; e

e) umidade;

2 - Para as formas farmacêuticas líquidas e semissólidas, a empresa deve acrescentar as seguintes informações ou justificativa técnica de ausência:

a) pH;

b) densidade;

c) viscosidade; e

d) volume ou peso médio.

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	LINHA DE PRODUÇÃO
Ácido bórico	3% de ácido bórico	Água boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Utilizado em processos infecciosos tópicos	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	Líquido
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais:  Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico:  Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia.  Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia.  Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico:  LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar  1,5 mL ao dia.	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico.  A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro  alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam  acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em  pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1 mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto, os danos neurológicos progredem.	Líquido
Ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Ácido salicílico	10% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.	Pomada	Queratolítica	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução,	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as	Semissólido

					sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	
Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	Líquido ou soluções estéreis
Álcool canforado	Cânfora 10% (p/v) Álcool Etilico Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralgias. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Manter fora do alcance de crianças. Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos.  Manter distante de fontes de calor. Conservar em temperatura inferior a 25°C. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b> Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR5991/97 e RDC 46 de 20/02/02. <b>OBS: Produto exige embalagem primária de vidro âmbar (Formulário Nacional, 1ª Ed.).</b>	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b>  Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	Semissólido
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	Líquido
Azul de metileno	1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	Líquido
Benjoin	20% benjoin, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	Líquido
Bicarbonato de sódio	Mínimo 99% de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta Láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	Sólido
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.	Sólidos



						Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.  Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	Sólidos
Carvão vegetal ativado	250 mg de carvão vegetal ativado	Carvão ativado	Cápsula	Redução do acúmulo excessivo de gases intestinais	Ingerir 4 cápsulas ao menos 30 minutos antes das refeições e 4 cápsulas após as refeições	Contraindicado durante a gravidez, e para os casos de obstrução intestinal e alterações anatómicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Pode haver adsorção de outros medicamentos utilizados concomitantemente ao carvão ativado. Portanto, este deve ser administrado duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período.	Sólido
Cloreto de magnésio	33 g de cloreto de magnésio		Pó	Laxante suave	Uso Interno. Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (um cálice ou uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Após diluição,  o medicamento deverá ser consumido em até X dias. Obs.: substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.	Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Precauções: Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos. Deve ser evitado o uso em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa	Sólido
Colódio lacto salicilado	20,0% (g/mL) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) + 15,0 % ácido láctico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Colódio salicilado	12,0% (g/mL) de ácido salicílico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. Queratoplástico.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Enxofre	10% de enxofre	Enxofre	Creme	Escabiose e acne.	Uso tópico. Aplicar no local afetado.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contraindicações:	Semissólido

						hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	Líquido
Extrato fluído de rosas rubras	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados ou lesados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento.  Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >. Antisepsia do campo operatório:  umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não	Líquido





						usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antisepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Antisepsia do campo operatório; antisepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antisepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	4,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> . Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%	Suspensão de hidróxido de alumínio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (causa constipação, prisão de ventre)	Líquido
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado	Suspensão	Antiácido, laxante suave.	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 200mg + Hidróxido de alumínio 200mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.	Uso oral. Crianças acima de 6 anos de idade: 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Adultos: 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Limite máximo de administração: para crianças, 2 vezes ao dia; para adultos, 4 vezes ao dia. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e,	Sólido

						<p>por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 400mg + Hidróxido de alumínio 400mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração).	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	<p>Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa.</p> <p>Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	Sólido
Hidróxido de alumínio, Hidróxido de magnésio e Simeticona	Hidróxido de alumínio (37 mg/mL) + Hidróxido de magnésio (40mg/mL) + Simeticona (5mg/mL)		Suspensão	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo	Uso oral. Crianças: tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Adultos: tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.	<p>Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia, gravidez, amamentação e obstrução intestinal.</p>	Líquido



				<p>gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma</p> <p>passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas</p> <p>do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.</p>		<p>Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com</p> <p>insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de certos medicamentos como: fenitoína, digoxina e agentes hipoglicemiantes. Por esse motivo,</p> <p>deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso desses medicamentos.</p> <p>Precauções A administração deve ser realizada com cautela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise;</li> <li>- na vigência de dietas pobres em fósforo, pois o hidróxido de alumínio pode provocar deficiência de fósforo no organismo (hipofosfatemia).</li> </ul> <p>Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Gravidez e lactação A paciente deve informar a seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se</p> <p>está amamentando. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem</p> <p>orientação médica. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, uma vez que o hidróxido de magnésio pode causar</p> <p>depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio.</p> <p>Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com quinidina pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, contraindicando a associação;</li> <li>- Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de antagonistas H<sub>2</sub>, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolepticos fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofurantoína e sais de ferro.</li> </ul> <p>Recomenda-se que esse produto seja administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com citratos provoca aumento dos níveis de alumínio, especialmente em pacientes com insuficiência renal;</li> <li>- Salicilatos: ocorre aumento da excreção renal dos salicilatos por alcalinização da urina. Já o lactitol, por reduzir a acidificação das fezes, não deve ser associado com esse produto em virtude do risco de encefalopatias hepáticas.</li> </ul> <p>Reações Adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Reações adversas são incomuns nas doses recomendadas. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação, caso sejam administradas doses excessivas.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar. Produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	Líquido
Hipossulfito de sódio	Hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da pitíriase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não ingerir.	Líquido
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em portadores de <i>diabetes mellitus</i> . Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	Líquido
Iodo	Iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente pode afetar a mucosa gastrointestinal.	Líquido
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinilpirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acen-tuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido



Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido
Loção de dimeticona	4 %	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por piolhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro cabeludo, deixando agir por pelo menos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar os cabelos e remover o produto. Reaplicar o produto novamente após sete dias.	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA TÓPICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE SEIS MESES. Este produto pode causar irritação no couro cabeludo e nos olhos.  Caso haja irritação, coceiras, vermelhidão ou desconforto, suspender o uso do medicamento, lavar o local com água abundante e procurar orientação médica. Após a aplicação, manter-se afastado de qualquer chama, fogo, objeto que emita facilmente chama, como cigarro aceso ou chama de fogão, pois o produto aplicado pode incendiar facilmente o cabelo e o couro cabeludo. Contraindicado para crianças menores de seis meses. OBS: As advertências devem, obrigatoriamente, estar contidas na rotulagem do medicamento.	Líquido
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	Sólido
Nitrato de prata	Mínimo 89,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cásico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	Sólido
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contraindicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não há.	Líquido
Óleo de rícino	100% óleo de rícino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	Líquido
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã. Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contraindicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar e não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e al-guns.	Líquido



						<p>medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.</p> <p>Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."</p>	
Óxido de zinco	10% óxido de zinco	Pomada de óxido de zinco	Pomada	Secativo e antieczematoso	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.	Não há.	Semissólido
Óxido de zinco	25% óxido de zinco	Pasta d'água	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	Semissólido
Óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro.	Pasta d'água com calamina	Pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	Pasta d'água com enxofre	Pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	Pasta d'água mentolada	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Parafina sólida	100% parafina sólida	Parafina sólida	Barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações.	Sólido
Pedra hume	Mínimo 99,5% de pedra hume	Alúmen de potássio	Pó	Adstringente e hemostático tópico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.	Sólido
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	Permanganato de potássio	Comprimido	Dermatites exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Permanganato de potássio	Mínimo de 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	Permanganato de potássio	Pó	Dermatites exsudativas, como adstringente e bactericida.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	Semissólido



						Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	Líquido
Peróxido de benzoíla	3% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a	Semissólido
						indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Líquido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição	Sólido

						desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	
Peróxido de benzoíla	8% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado: Indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	Água oxigenada 10 volumes	Solução	Antisséptico	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	Líquido
Polietileno-glicol 3350	17g	Macrogol 3350 PEG 3350	Pó para solução oral	Constipação ocasional	Dissolver 17g em um copo com água (200 mL) e tomar uma vez ao dia.	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. Não deve ser utilizado por mais de 2 semanas, a não ser que o paciente seja acompanhado por um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito, dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.	Sólido
Pomada para assadura	Vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	Pomada para assadura	Pomada	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Não há.	Semissólido
Pomada para fissuras de períneo	Acetato de hidrocortisona 0,5%; lidocaína base 2,0%; subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%	Pomada para fissuras de períneo	Pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	Semissólido
Sais para reidratação oral	Cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio di-hidratado 2,9g; glicose 20g.  OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	Sólido
Sais para reidratação oral	Cloreto de sódio 2,6g - 45 mEq/L; cloreto de potássio 1,5g - 20 mEq/L; citrato de sódio dihidratado 2,9g - 10 mEq/L; glicose 13,5g - 75 mEq/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem, impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente	Sólido





Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.</p> <p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	40 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1 comprimido de 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ENGOLIR O COMPRIMIDO INTEIRO. MASTIGAR COMPLETAMENTE O COMPRIMIDO ANTES DE ENGOLIR.</p> <p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido

						seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico; 2,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicótica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspende o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	Líquido
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Não contém conservante.	Líquido ou soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula OBS: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	Soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade ao cloreto de benzalcônio.	Líquido
Solução para prevenção da desidratação oral	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose monodratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com flego paralítico, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução para reidratação oral	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose anidra 20,00 mg/mL. OBS: A formulação deste produto não deve conter nenhuma outra substância além dos ativos citados, na concentração indicada, e água.	Solução para reidratação oral	Solução oral	Reidratação oral.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com flego paralítico, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL) OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: LADO ESQUERDO Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. JOELHO - TÓRAX Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repose na superfície, deixando os braços em posição confortável. AUTOADMINISTRAÇÃO O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalcemia, acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.	Líquido
Soluto cuprozínico	Sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	Líquido
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente, ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não	Sólido



						passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	
Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contraindicações: Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	Líquido
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	Sólido
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana em jejum	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Líquido
Supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g; Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.	Supositório de glicerina	Supositório	Laxante	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	Sólido

Talco	100% de talco	Silicato de magnésio	Pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pois pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	Dermatoses pruriginosas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico).	Líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações. Não ingerir.	Líquido
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	O principal efeito adverso é a irritação. Caso ocorra com peles sensíveis, suspenda o uso.	Semissólido
Violeta genciana	1% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido
Violeta genciana	2% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido

### CONSULTA PÚBLICA Nº 246, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

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

§2º Ao término do preenchimento do formulário eletrônico será disponibilizado ao interessado número de protocolo do registro de sua participação, sendo dispensado o envio postal ou protocolo presencial de documentos em meio físico junto à Agência.

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

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

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

PROPOSTA EM CONSULTA PÚBLICA

Processo nº: 25351.471866/2015-32  
Assunto: Proposta de Resolução (RDC) que dispõe sobre atualização dos requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes.  
Agenda Regulatória 2015-2016: Tema nº 14.1  
Tema Mercosul: Sim  
Regime de Tramitação: Comum  
Área responsável: Gerência de Cosméticos - GECOS  
Relator: José Carlos Magalhães da Silva Moutinho

### DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.404, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, V e VI, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando a comprovação da comercialização do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa pela empresa Limpa Já Ltda.-ME, a qual não possui Autorização de Funcionamento para fabricação de produto de higiene pessoal nesta Agência, resolve:

Art. 1º Proibir a fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, bem como de todos os demais produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes fabricados pela empresa Limpa Já Ltda.-ME (CNPJ 41.238.411/0001-05), localizada no Loteamento Santa Felicidade, s/n.º, Matadouro, Glória do Goitá - PE, CEP 55620-000.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO





no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 3º do Decreto-lei n.º 986, de 21 de Outubro de 1969, resolve:

Art.1º Conceder a revalidação de registro, inclusão de marca, registro de alimentos e bebidas importado, alteração do prazo de validade do produto, registro único de alimentos e bebidas, alteração de rotulagem, alteração de fórmula do produto, registro de alimentos e bebidas, revalidação de publicação de registro, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicadas em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.502, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

considerando o art. 15 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.503, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder os registros de produtos risco II, as revalidações de publicação e os cancelamentos de registro a pedido dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.504, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder os registros, as revalidações de registro, a inclusão de tonalidade, as inclusões de acondicionamento, a substituição de acondicionamento, as reconsiderações de indeferimento do registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.505, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir os registros, as revalidações de registro, a inclusão do acondicionamento, a reconsideração de indeferimento de registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

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

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

considerando o art. 2 inciso III da Lei n.º 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

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

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

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

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

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

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

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

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

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

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

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

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 11º Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC n.º 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC n.º 333, de 19 de novembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO I  
LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos.  REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	“Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras”. “produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde”. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3.  PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratoplástica.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado. .	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
ácido salicílico	20% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 20%  vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - nas hiperqueratoses, como cravos  nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas vezes ao dia,  no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar  cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação.  Interações medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	Semi-Sólido
água purificada		água purificada conhecida por água destilada, água deionizada,  água por osmos e reversa, água por ultrafiltração. obs: sinônimo utilizado conforme processo de obtenção.	líquido	Lavagem de ferimentos.  REFERENCIA USP XXVII, 2007 - pág. 1950. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb.  (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms  (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77%gl	álcool 70	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. Obs: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.  Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e ndc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C).  ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5.	Líquido



					. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.			
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v)	álcool gel	gel	antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o	Obs: Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a			DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).	
				Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1657 e 1099.	auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.		VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).	
							PH (Conforme especificação interna da empresa).	
amoníaco	10% de amônia	amônia diluída	solução	neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas, queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadura. Após a	CARACTERES: Líquido incolor, límpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081		utilização não cobrir a picada com compressas. Ao manusear, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
				. Martindale 32a Edição, 1999, 1548.			DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3.	
							DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	
azul de metileno	1% azul de metileno	azul de metileno solução	solução	antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substâncias em	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição			depósito ou suspensão.	
				. 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO.	
							DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S.	
benjoim	20% benjoim Sumatra Benzoin	tintura de benjoim	solução	antisséptico ;	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 813. Martindale, 1a			fortemente ácida.	
				Edição Espanhola -2003 pág. 1757. Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	pó	Antiácido.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacos, inodoro, sabor salgado.	Sólido
				REFERENCIA FB 149-151 F.B. 3 ED;	neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de	
				F.B. IV Edição - Parte II, pág. 133. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153. Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1224.			água, insolúvel em álcool.	
							PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
							METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm.	
							PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%.	
							SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA:	
							Apresentar perfeitamente límpida.	
							AMÔNIO - Máximo 20 ppm.	
							CÁLCIO - Máximo 100 ppm.	
							FERRO: Máximo 20 ppm.	
							CLORETO: Máximo 150 ppm.	
							CARBONATO -	
							PH: não superior a 8,6.	
							SULFATO: Máximo 150ppm.	
							DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%.	
carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187			SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água.	
				. Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
							METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm.	
							PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%.	
							SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%.	
							AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia.	
							FERRO: Máximo 200 ppm.	
							CLORETO: Máximo 350 ppm.	
							BÁRIO, ESTRÔNCIO: Não deve turvar, nem precipitar.	
							SULFATO: Máximo 100 ppm.	
							FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem	





								precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª  Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV  2000 - pag. 88-1. USP 24 - 2000, pag. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa); DUREZA (Especificação interna da empresa); FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
colóidio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico  equivalente a 16,5% (p/p) 15,0 % ácido láctico	calicida	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a  Edição, pag. 256-257  . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada.  TESTE DE PELÍCULA: Película  esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
colóidio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.  REFERENCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,00% a 15,80% de ácido salicílico	Líquido
enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne.  REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pag. 18  . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.		CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115°C. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm.  SULFETO: Não deve escurecer. ACIDEZ: OU ALCALINIDADE: O filtrado  deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) álcool etílico 96% (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia  e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Podem ocorrer irritação local e fotossensibilidade.		CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro  ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido





				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.			EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter alcoolizado; o residuo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel	mel rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pag.579.  The Complete German Commission E Monographs - pag 196/197; PDR FOR Herba  I Medicines pag 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardo-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C).  DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps.  Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, umectante e hidratante.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 494/495  . Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96  . Martindale 32ª Edição, 1999, pag. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções são neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C).  COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração  FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOS: turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SACAROSE: Não deve produzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0,05%. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	Líquido
Hidróxido de alumínio e magnésio  suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1  ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os . Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pag. 1554.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido

								100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia  magma de magnésio  ; magnésia hidratada; óxid  o de magnésio hidratado.	suspensão	Antiácido, laxante suave.   REFERENCIA USP 23 -1995 pág. 915 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 ml (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 ml a 60 ml (2 a 4 colheres de sopa).  Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso  de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença  de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas,  sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso  de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença  de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas,  sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	CARACTERES: Líquido branco, com odor característico, isento de grumos, sabor  característico, de reação alcalina ao papel de tornassol e ao soluto de fenolftaleína. DOSEAMENTO: Leite de Magnésia é uma  suspensão de Hidróxido de Magnésio a 8% (p/v), que deve conter não menos que 90% e  não mais que 115% do valor declarado (7,2 a 9,2 de Mg (OH) <sub>2</sub> .) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio - volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de dakin Líquido antisséptico d  e dakin; solução diluída de hipoclorito de sódio.	solução	antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 3º Suplemento -pág. 38/39.	Uso externo.aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, possuindo leve odor de cloro, de reação neutra em presença de fenolftaleína em pó. PH: - Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloro ativo.	Líquido	
hipossulfito de sódio	40% de hipossulfito de sódio	solução de hipossulfito d  e sódio (tiossulfato de sódio)	solução	Tratamento da pitíriase versicolor.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 889/890. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.	CARACTERES: A Solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor  . sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42%.	Líquido	
Iodeto de potássio	2% iodeto de potássio	Xarope de iodeto de potássio	xarope	mucofítico e expectorante.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.  Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico	Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido	
iodo	0,1% iodo + álcool 50% (v/v) etílico	Álcool iodado	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição. Remington Pratices of Th e Science and Pharmacy 19ª Edição - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo.  Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrintestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 a máximo 0,150 g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido	
iodo	2% de iodo	Tintura de iodo fraca	solução	antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para Pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 1,800 a máximo 2,250 g de iodo DOSEAMENTO DE IODETO: Deve conter	Líquido	



				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de Iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
iodo	5,0% iodo	Tintura de iodo: forte	solução	antisséptico  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele).  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 573-574. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1385.			Reagente e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa).  ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa).  ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
nitrate de prata	mínimo 99,8% nitrate de prata.	nitrate de prata lápis	bastão	ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	REFERENCIA F.B. 1ª Edição - pág. 601. Martindale 1ª Edição Espanhol 2003- pág. 1833.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável  em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrate de Prata.	Semi-Sólido
óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	emoliente	REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 610. Martindale 1a Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C). PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve conserva-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS; PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converter-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.	Líquido
óleo de rícino	100% de óleo de rícino	óleo de mamona	óleo	Laxante; emoliente na pele.	REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614.  Martindale 1a Edição (espanhol) - pág. 1839.	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos, cólica e severo efeito purgativo.  Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Ente 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.		No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml ( 2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE. NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol.  LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, apos aqueci/to a 70o C,	Líquido



								<p>O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642.</p> <p>Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).</p> <p>medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos</p> <p>administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.</p> <p>Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.</p>	<p>durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO CLORIDRICO: filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>		
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-eczematoso.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.			<p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina.	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antipruriginoso leve	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.		Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilo aureus;</p>	Semi-Sólido	





					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211				Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosa, antisséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.		Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
					REFERENCIA					
					Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.					
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.		Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida,  microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão ( 68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeadada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29, pág. 3707.					
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tóxico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.		Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se  7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem azulecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
					REFERENCIA					
					Farm. Brás. 2º ed.pág. 97.  USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.					
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.		O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.					



permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio  <i>obs: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.</i>	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.  REFERENCIA  Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663.  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.  usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.  O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio.  Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão  acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico).  O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser  usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado.  SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
peróxido de benzoila	2,5 a 5% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA (Doseamento conforme concentração)  BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Martindale 32º ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoíla.	emulsão	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA. 5% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico  REFERENCIA  USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.  Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado.  O uso desta solução como enxágüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máximo 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido



pomada para assadura	vitamina a - 100.000 ui/100g;  vitamina d 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES, (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaína base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de períneo	pomada	dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró e pós-operatório em cirurgias ano-rettais.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaína base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g.  <i>obs: fórmula por envelope, conforme</i>  <i>portaria 108/91: sódio 90 meq/l + potássio 20 a 25 meq/l + cloreto 80 meq/l + citrato 30 a 35 meq/l + glicose 111 mmol/l</i>	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de Peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em fleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.  Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g;  citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
solução antimicrobiana com iodo	0,5% de iodo; 1,0% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobiana com iodo	solução	antimicrobiano.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.  Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo.  Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele  REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 32a Edição, 1999, pag. 1163. USP 24 - pag. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,860 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus;  Salmonella sp.  OBS: Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
soluto cuprozínico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%.	água d'alibour	solução	antisséptico no tratamento de feridas de pele  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição, 1º Suplemento-pág.17.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, verde, de cheiro canfóreo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido





				Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2º e 3º graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata	
				REFERENCIA USP XXVII, 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.				
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.				
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um cártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de cárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essência de limão. PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1,140 a 1,150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.				
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na2SO4.	Sólido
				REFERENCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003-		recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.		
supositório de glicerina	obs: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	supositório	laxante.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que venha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos. .	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia				



	talco	100% de talco	silicato de magnésio	pó	<p>Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95.1.</p> <p>secativo.</p> <p>Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.</p>	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA:</p> <p>Máximo 0,1%.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2%.</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	<p>dermatoses pruriginosas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p> <p>Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1600.</p>	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	<p>emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6402-e).</p>	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C).</p> <p>NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>COMPOSTOS SULFUREOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p>	Líquido
	vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% vaselina sólida.	vaselina branca petrolato sólido (grau farmacêutica)	pomada	<p>uso como emoliente</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.</p>	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	<p>CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao</p> <p>=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g.</p> <p>ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente.</p> <p>SUBSTÂNCIAS GORDUROAS, RESINAS: Conserva-se límpido.</p> <p>CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se.</p> <p>SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor.</p> <p>SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.</p>	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	<p>CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.</p>	Líquido



			solução de cloreto de hexametil p-rosanilina .			bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em	Não ingerir.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	
				REFERENCIA		alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.			
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 a 2,04% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido
				REFERENCIA		Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111			

ANEXO II  
MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)  
 Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)  
 Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)  
 Forma farmacêutica (conforme Anexo I)  
 Via de administração  
 Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)  
 Conteúdo da embalagem  
 Composição:  
 Nome do princípio ativo.....concentração  
 Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)  
 É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.  
 Indicação (conforme Anexo I)  
 Modo de Usar (conforme Anexo I)  
 Advertência (conforme Anexo I)  
 Advertências específicas do produto conforme legislação vigente  
 Cuidados de Conservação  
 Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"  
 Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº ....."  
 Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"  
 Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF  
 Nome da empresa notificadora  
 Número de CNPJ da empresa notificadora  
 Endereço completo da empresa notificadora  
 Fabricado por (quando for o caso)  
 Nome da empresa fabricante  
 Número de CNPJ da empresa fabricante  
 Endereço completo da empresa fabricante  
 Número do SAC da empresa notificadora  
 Número de Lote  
 Data de Fabricação  
 Prazo de Validade  
 Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III  
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:  
 Nome do solicitante (jurídica ou física):  
 Endereço:  
 FAX:  
 e-mail:  
 Telefone:  
 Dados do produto:  
 Princípio Ativo:  
 Concentração:  
 Forma farmacêutica:  
 INCLUSÃO  
 produto  
 Preencher todos os campos:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 Preencher somente o campo pertinente:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 EXCLUSÃO  
 produto  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 ALTERAÇÃO  
 nome do produto  
 princípio ativo  
 concentração  
 forma farmacêutica  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira \_\_\_\_\_  
 Parecer da GMEFH \_\_\_\_\_





## RESOLUÇÃO-RDC Nº 200, DE 26 OUTUBRO DE 2006

Prorroga o prazo estipulado na Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006.

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005 do Presidente da República e tendo em vista o disposto no inciso III do art. 16 e no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

adoto, ad referendum, a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e determino a sua publicação:

Art. 1º Prorrogar por 20 (vinte) dias, a contar de 28 de outubro de 2006, o prazo estabelecido no art. 1º das Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 14 de setembro de 2006.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.514, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado do Paraná, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> Fundação Universidade Estadual de Maringá	<b>CNPJ:</b> 79.151.312/0001-56
<b>ENDERECO:</b> Avenida Colombo, Bloco P02	
<b>N.º 5790</b>	<b>BAIRRO:</b> Zona 7
<b>CEP:</b> 87020-900	
<b>MUNICÍPIO:</b> Maringá	<b>UF:</b> PR
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.02.189-6	
<b>Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Forma Farmacêutica:</b>	
<b>Sólidos:</b> Comprimidos.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.515, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.	<b>CNPJ:</b> 55.227.789/0001-00
<b>ENDERECO:</b> Rua Costa Barros	
<b>N.º 2880</b>	<b>BAIRRO:</b> Parque São Lucas
<b>CEP:</b> 03210-001	
<b>MUNICÍPIO:</b> São Paulo	<b>UF:</b> SP
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.01.706-5	

<b>Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:</b>
<b>Sólidos:</b> Pós.
<b>Semi-sólidos:</b> Pomadas.
<b>Líquidos:</b> Óleos e soluções.

## CONSULTA PÚBLICA Nº 68, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o inciso IV do art. 11 e o art. 35 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso V e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006.

adota a seguinte Consulta Pública e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aberto, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, o prazo de 30 (trinta) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Regulamento Técnico que dispõe sobre o estabelecimento de "regras referentes ao registro e comercialização para a substituição do sistema de infusão aberto para fechado" em anexo.

Art. 2º Informar que a proposta de que trata o artigo anterior estará disponível, na íntegra, durante o período de consulta no endereço eletrônico [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br) e que as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária, SEPN 515, Bloco "B" Ed. Omega Asa Norte, Brasília, DF, CEP 70.750.541 ou Fax: (061)448-1442 ou E-mail: [gmeffh@anvisa.gov.br](mailto:gmeffh@anvisa.gov.br).

Art. 3º Findo o prazo estipulado no art. 1º a Agência Nacional de Vigilância Sanitária articular-se-á com os Órgãos e Entidades envolvidos e aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para que indiquem representantes nas discussões posteriores, visando à consolidação do texto final.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DESPACHO DO DIRETOR

Em 27 de outubro de 2006

## DECISÃO EM RECURSO

CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA

25351-039881/2003-51 - AIS: 422/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento LISOTOX - Acetilmetionina.

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA

25351-035379/2001-17 - AIS: 095/01 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

JJ PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

25351-017079/2003-18 - AIS: 185/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a apreensão e inutilização dos produtos.

LAB. NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

25351-049998/2003-42 - AIS: 477/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento DORALGINA - Mucto de Isometepteno, Dipirona Sódica e Cafeína

LABORATORIOS WYETH-WHITEHALL LTDA

25351-006915/2002-40 - AIS: 075/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto DOXELIB 80MG (Docetaxel)

LIBRA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA.

25351-221543/2002-80 - AIS: 340/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto LORAX - LORAZEPAM

SOCACAU INDUSTRIA E COM. DE PROD. NATURAIS

LTDA  
25351-054533/2003-11 - AIS: 637/03 - GFIMP/ANVISA  
Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais),

TAM - LINHAS AEREAS S/A

25005-000402/2001-84 - AIS: 024/01 A - CVS/GO

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

TV ÔMEGA LTDA (REDE TV)

25351-008385/2003-55 - AIS: 062/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do produto EASY DIET, na forma veiculada.

TV SBT CANAL 4 DE SAO PAULO S/A (TVS - EMIS-

SORA DO SISTEMA BRASILEIRO DE TELEVISAO)

25351-048899/2003-43 - AIS: 601/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento GELMAX.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DIRETORIA COLEGIADA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.473, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro, a Revalidação, a Retificação, a Alteração e o Desarquivamento de Processo de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.474, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999,

considerando o art. 4º da Resolução nº 444, de 31 de agosto de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Autorização de Modelo por período de 12 (doze) meses, para equipamentos eletromédicos e o Desarquivamento de Processo, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir o Registro e a Petição de Alteração, Retificação e Cancelamento de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.476, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:



## DIRETORIA COLEGIADA

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

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

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

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

"§ 3º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica". (NR)

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

"§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999". (NR)

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

## ANEXO I

## LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa de acordo com norma específica.

II - Na ausência de monografia oficial, deverão ser realizados os testes descritos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira, e demais testes necessários, desenvolvidos pelo fabricante, para garantir a qualidade do medicamento.

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

a) Características organolépticas/aparência;

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

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

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

a) desintegração;

b) dissolução;

c) dureza;

d) peso médio; e

e) umidade;

2 - Para as formas farmacêuticas líquidas e semissólidas, a empresa deve acrescentar as seguintes informações ou justificativa técnica de ausência:

a) pH;

b) densidade;

c) viscosidade; e

d) volume ou peso médio.

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	LINHA DE PRODUÇÃO
Ácido bórico	3% de ácido bórico	Água boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Utilizado em processos infecciosos tópicos	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	Líquido
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais:  Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico:  Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia.  Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia.  Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico:  LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar  1,5 mL ao dia.	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico.  A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro  alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam  acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em  pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1 mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto, os danos neurológicos progridem.	Líquido
Ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Ácido salicílico	10% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.	Pomada	Queratolítica	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução,	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as	Semissólido

					sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	
Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	Líquido ou soluções estéreis
Álcool canforado	Cânfora 10% (p/v) Álcool Etilico Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralguas. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Manter fora do alcance de crianças. Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos.  Manter distante de fontes de calor. Conservar em temperatura inferior a 25°C. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b> Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR5991/97 e RDC 46 de 20/02/02. <b>OBS: Produto exige embalagem primária de vidro âmbar (Formulário Nacional, 1ª Ed.).</b>	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b>  Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	Semissólido
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	Líquido
Azul de metileno	1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	Líquido
Benjoin	20% benjoin, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	Líquido
Bicarbonato de sódio	Mínimo 99% de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta Láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	Sólido
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.	Sólidos





						Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.  Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	Sólidos
Carvão vegetal ativado	250 mg de carvão vegetal ativado	Carvão ativado	Cápsula	Redução do acúmulo excessivo de gases intestinais	Ingerir 4 cápsulas ao menos 30 minutos antes das refeições e 4 cápsulas após as refeições	Contraindicado durante a gravidez, e para os casos de obstrução intestinal e alterações anômicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Pode haver adsorção de outros medicamentos utilizados concomitantemente ao carvão ativado. Portanto, este deve ser administrado duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período.	Sólido
Cloreto de magnésio	33 g de cloreto de magnésio		Pó	Laxante suave	Uso Interno. Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (um cálice ou uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Após diluição,  o medicamento deverá ser consumido em até X dias. Obs.: substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.	Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Precauções: Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos. Deve ser evitado o uso em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa	Sólido
Colódio lacto salicilado	20,0% (g/mL) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) + 15,0 % ácido láctico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Colódio salicilado	12,0% (g/mL) de ácido salicílico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. Queratoplástico.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Enxofre	10% de enxofre	Enxofre	Creme	Escabiose e acne.	Uso tópico. Aplicar no local afetado.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contraindicações:	Semissólido

						hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	Líquido
Extrato fluído de rosas rubras	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados ou lesados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento.  Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >. Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não	Líquido





						usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antisepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Antisepsia do campo operatório; antisepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antisepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	4,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> . Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%	Suspensão de hidróxido de alumínio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (causa constipação, prisão de ventre)	Líquido
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado	Suspensão	Antiácido, laxante suave.	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 200mg + Hidróxido de alumínio 200mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.	Uso oral. Crianças acima de 6 anos de idade: 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Adultos: 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Limite máximo de administração: para crianças, 2 vezes ao dia; para adultos, 4 vezes ao dia. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e,	Sólido

						<p>por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 400mg + Hidróxido de alumínio 400mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração).	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	<p>Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa.</p> <p>Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima).</p> <p>O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	Sólido
Hidróxido de alumínio, Hidróxido de magnésio e Simeticona	Hidróxido de alumínio (37 mg/mL) + Hidróxido de magnésio (40mg/mL) + Simeticona (5mg/mL)		Suspensão	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo	Uso oral. Crianças: tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Adultos: tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.	<p>Este medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia, gravidez, amamentação e obstrução intestinal.</p>	Líquido



				<p>gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma</p> <p>passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas</p> <p>do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.</p>		<p>Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com</p> <p>insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de certos medicamentos como: fenitoína, digoxina e agentes hipoglicemiantes. Por esse motivo,</p> <p>deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso desses medicamentos.</p> <p>Precauções A administração deve ser realizada</p> <p>com cautela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise;</li> <li>- na vigência de dietas pobres em fósforo, pois o hidróxido de alumínio pode provocar deficiência de fósforo no organismo (hipofosfatemia).</li> </ul> <p>Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Gravidez e lactação A paciente deve informar a seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se</p> <p>está amamentando. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem</p> <p>orientação médica. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, uma vez que o hidróxido de magnésio pode causar</p> <p>depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, contraindicando a associação;</li> <li>- Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de antagonistas H<sub>2</sub>, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofurantoína e sais de ferro.</li> </ul> <p>Recomenda-se que esse produto seja administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com citratos provoca aumento dos níveis de alumínio, especialmente em pacientes com insuficiência renal;</li> <li>- Salicilatos: ocorre aumento da excreção renal dos salicilatos por alcalinização da urina. Já o lactitol,</li> </ul> <p>por reduzir a acidificação das fezes, não deve ser associado com esse produto em virtude do risco de</p> <p>encefalopatias hepáticas.</p> <p>Reações Adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Reações adversas são incomuns nas doses recomendadas. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação, caso sejam administradas doses excessivas.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar. Produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	Líquido
Hipossulfito de sódio	Hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da pitíriase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não ingerir.	Líquido
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em portadores de <i>diabetes mellitus</i> . Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	Líquido
Iodo	Iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente pode afetar a mucosa gastrointestinal.	Líquido
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinilpirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acen-tuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido



Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido
Loção de dimeticona	4 %	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por piolhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro cabeludo, deixando agir por pelo menos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar os cabelos e remover o produto. Reaplicar o produto novamente após sete dias.	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA TÓPICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE SEIS MESES. Este produto pode causar irritação no couro cabeludo e nos olhos.  Caso haja irritação, coceiras, vermelhidão ou desconforto, suspender o uso do medicamento, lavar o local com água abundante e procurar orientação médica. Após a aplicação, manter-se afastado de qualquer chama, fogo, objeto que emita facilmente chama, como cigarro aceso ou chama de fogão, pois o produto aplicado pode incendiar facilmente o cabelo e o couro cabeludo. Contraindicado para crianças menores de seis meses. OBS: As advertências devem, obrigatoriamente, estar contidas na rotulagem do medicamento.	Líquido
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	Sólido
Nitrato de prata	Mínimo 89,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	Sólido
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contraindicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não há.	Líquido
Óleo de rícino	100% óleo de rícino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	Líquido
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contraindicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar e não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns	Líquido



						medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionícos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."	
Óxido de zinco	10% óxido de zinco	Pomada de óxido de zinco	Pomada	Secativo e antieczematoso	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.	Não há.	Semissólido
Óxido de zinco	25% óxido de zinco	Pasta d'água	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	Semissólido
Óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro.	Pasta d'água com calamina	Pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	Pasta d'água com enxofre	Pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	Pasta d'água mentolada	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Parafina sólida	100% parafina sólida	Parafina sólida	Barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações.	Sólido
Pedra hume	Mínimo 99,5% de pedra hume	Alúmen de potássio	Pó	Adstringente e hemostático tópico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.	Sólido
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	Permanganato de potássio	Comprimido	Dermatites exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Permanganato de potássio	Mínimo de 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	Permanganato de potássio	Pó	Dermatites exsudativas, como adstringente e bactericida.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	Semissólido



						Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	Líquido
Peróxido de benzoíla	3% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a	Semissólido
						indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Líquido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição	Sólido

						desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	
Peróxido de benzoíla	8% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado: Indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	Água oxigenada 10 volumes	Solução	Antisséptico	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	Líquido
Polietileno-glicol 3350	17g	Macrogol 3350 PEG 3350	Pó para solução oral	Constipação ocasional	Dissolver 17g em um copo com água (200 mL) e tomar uma vez ao dia.	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. Não deve ser utilizado por mais de 2 semanas, a não ser que o paciente seja acompanhado por um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito, dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.	Sólido
Pomada para assadura	Vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	Pomada para assadura	Pomada	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Não há.	Semissólido
Pomada para fissuras de períneo	Acetato de hidrocortisona 0,5%; lidocaína base 2,0%; subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%	Pomada para fissuras de períneo	Pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	Semissólido
Sais para reidratação oral	Cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio di-hidratado 2,9g; glicose 20g.  OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	Sólido
Sais para reidratação oral	Cloreto de sódio 2,6g - 45 mEq/L; cloreto de potássio 1,5g - 20 mEq/L; citrato de sódio dihidratado 2,9g - 10 mEq/L; glicose 13,5g - 75 mEq/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem, impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente	Sólido





Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.</p> <p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	40 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1 comprimido de 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ENGOLIR O COMPRIMIDO INTEIRO. MASTIGAR COMPLETAMENTE O COMPRIMIDO ANTES DE ENGOLIR.</p> <p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido

						seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico; 2,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicótica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspende o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	Líquido
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Não contém conservante.	Líquido ou soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula OBS: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	Soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade ao cloreto de benzalcônio.	Líquido
Solução para prevenção da desidratação oral	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose monodratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução para reidratação oral	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose anidra 20,00 mg/mL. OBS: A formulação deste produto não deve conter nenhuma outra substância além dos ativos citados, na concentração indicada, e água.	Solução para reidratação oral	Solução oral	Reidratação oral.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL) OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: LADO ESQUERDO Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. JOELHO - TÓRAX Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. AUTOADMINISTRAÇÃO O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalcemia, acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.	Líquido
Soluto cuprozínico	Sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	Líquido
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente, ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não	Sólido



						passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	
Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contraindicações: Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	Líquido
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	Sólido
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana em jejum	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Líquido
Supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g; Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.	Supositório de glicerina	Supositório	Laxante	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	Sólido

Talco	100% de talco	Silicato de magnésio	Pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pois pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	Dermatoses pruriginosas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico).	Líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações. Não ingerir.	Líquido
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	O principal efeito adverso é a irritação. Caso ocorra com peles sensíveis, suspenda o uso.	Semissólido
Violeta genciana	1% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido
Violeta genciana	2% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido

#### CONSULTA PÚBLICA Nº 246, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

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

§2º Ao término do preenchimento do formulário eletrônico será disponibilizado ao interessado número de protocolo do registro de sua participação, sendo dispensado o envio postal ou protocolo presencial de documentos em meio físico junto à Agência.

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

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

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

PROPOSTA EM CONSULTA PÚBLICA

Processo nº: 25351.471866/2015-32  
Assunto: Proposta de Resolução (RDC) que dispõe sobre atualização dos requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes.  
Agenda Regulatória 2015-2016: Tema nº 14.1  
Tema Mercosul: Sim  
Regime de Tramitação: Comum  
Área responsável: Gerência de Cosméticos - GECOS  
Relator: José Carlos Magalhães da Silva Moutinho

#### DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.404, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, V e VI, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando a comprovação da comercialização do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa pela empresa Limpa Já Ltda.-ME, a qual não possui Autorização de Funcionamento para fabricação de produto de higiene pessoal nesta Agência, resolve:

Art. 1º Proibir a fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, bem como de todos os demais produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes fabricados pela empresa Limpa Já Ltda.-ME (CNPJ 41.238.411/0001-05), localizada no Loteamento Santa Felicidade, s/n.º, Matadouro, Glória do Goitá - PE, CEP 55620-000.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO





no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 3º do Decreto-lei n.º 986, de 21 de Outubro de 1969, resolve:

Art.1º Conceder a revalidação de registro, inclusão de marca, registro de alimentos e bebidas importado, alteração do prazo de validade do produto, registro único de alimentos e bebidas, alteração de rotulagem, alteração de fórmula do produto, registro de alimentos e bebidas, revalidação de publicação de registro, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicadas em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.502, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

considerando o art. 15 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.503, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder os registros de produtos risco II, as revalidações de publicação e os cancelamentos de registro a pedido dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.504, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder os registros, as revalidações de registro, a inclusão de tonalidade, as inclusões de acondicionamento, a substituição de acondicionamento, as reconsiderações de indeferimento do registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.505, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir os registros, as revalidações de registro, a inclusão do acondicionamento, a reconsideração de indeferimento de registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

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

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

considerando o art. 2 inciso III da Lei n.º 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

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

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

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

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

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

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

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

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

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

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

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

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 11º Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC n.º 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC n.º 333, de 19 de novembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO I  
LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos.  REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	“Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras”. “produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde”. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3.  PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratoplástica.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado. .	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
ácido salicílico	20% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 20%  vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - nas hiperqueratoses, como cravos  nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas vezes ao dia,  no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação.  Interações medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	Semi-Sólido
água purificada		água purificada conhecida por água destilada, água deionizada,  água por osmos e reversa, água por ultrafiltração. obs: sinônimo utilizado conforme processo de obtenção.	líquido	Lavagem de ferimentos.  REFERENCIA USP XXVII, 2007 - pág. 1950. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb.  (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms  (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77%gl	álcool 70	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. Obs: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.  Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e ndc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C).  ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5.	Líquido



					. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.			
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v)	álcool gel	gel	antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o	Obs: Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a			DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).	
				Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1657 e 1099.	auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.		VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).	
							PH (Conforme especificação interna da empresa).	
amoníaco	10% de amônia	amônia diluída	solução	neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas, queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadura. Após a	CARACTERES: Líquido incolor, límpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081		utilização não cobrir a picada com compressas. Ao manusear, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
				. Martindale 32a Edição, 1999, 1548.			DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3.	
							DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	
azul de metileno	1% azul de metileno	azul de metileno solução	solução	antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substâncias em	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição			depósito ou suspensão.	
				. 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO.	
							DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S.	
benjoim	20% benjoim Sumatra Benzoin	tintura de benjoim	solução	antisséptico ;	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 813. Martindale, 1a			fortemente ácida.	
				Edição Espanhola -2003 pág. 1757.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	
				Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.				
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	pó	Antiácido.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacos, inodoro, sabor salgado.	Sólido
				REFERENCIA FB 149-151 F.B. 3 ED;			SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de	
				F.B. IV Edição - Parte II, pág. 133.	neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	água, insolúvel em álcool.	
				Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
				Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1224.			METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm.	
							PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%.	
							SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA:	
							Apresentar perfeitamente límpida.	
							AMÔNIO - Máximo 20 ppm.	
							CÁLCIO - Máximo 100 ppm.	
							FERRO: Máximo 20 ppm.	
							CLORETO: Máximo 150 ppm.	
							CARBONATO -	
							PH: não superior a 8,6.	
							SULFATO: Máximo 150ppm.	
							DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%.	
carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187			SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água.	
				. Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
							METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm.	
							PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%.	
							SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%.	
							AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia.	
							FERRO: Máximo 200 ppm.	
							CLORETO: Máximo 350 ppm.	
							BÁRIO, ESTRÔNIO: Não deve turvar, nem precipitar.	
							SULFATO: Máximo 100 ppm.	
							FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem	





								precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª  Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV  2000 - pag. 88-1. USP 24 - 2000, pag. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa); DUREZA (Especificação interna da empresa); FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
colóidio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico  equivalente a 16,5% (p/p) 15,0 % ácido láctico	calicida	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a  Edição, pag. 256-257  . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada.  TESTE DE PELÍCULA: Película  esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
colóidio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.  REFERENCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,00% a 15,80% de ácido salicílico	Líquido
enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne.  REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pag. 18  . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.		CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115°C. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm.  SULFETO: Não deve escurecer. ACIDEZ: OU ALCALINIDADE: O filtrado  deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) álcool etílico 96% (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia  e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Podem ocorrer irritação local e fotossensibilidade.		CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro  ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido





				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.			EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter alcoolizado; o resíduo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel	mel rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pag.579.  The Complete German Commission E Monographs - pag 196/197; PDR FOR Herba  I Medicines pag 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardo-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C).  DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps.  Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, umectante e hidratante.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 494/495  . Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96  . Martindale 32ª Edição, 1999, pag. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções são neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C).  COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração  FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOS: turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SACAROSE: Não deve produzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0,05%. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	Líquido
Hidróxido de alumínio e magnésio  suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1  ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os . Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pag. 1554.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido

							100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia  magma de magnésio  ; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado.	suspensão	Antibiótico, laxante suave.          REFERENCIA USP 23 -1995 pág. 915 - Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 ml (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 ml a 60 ml (2 a 4 colheres de sopa).  Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	CARACTERES: Líquido branco, com odor característico, isento de grumos, sabor característico, de reação alcalina ao papel de tornassol e ao soluto de fenolftaleína. DOSEAMENTO: Leite de Magnésia é uma suspensão de Hidróxido de Magnésio a 8% (p/v), que deve conter não menos que 90% e não mais que 115% do valor declarado (7,2 a 9,2 de Mg (OH) <sub>2</sub> .) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio - volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin Líquido antisséptico de Dakin; solução diluída de hipoclorito de sódio.	solução	antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.      REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 3º Suplemento -pág. 38/39.	Uso externo.aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, possuindo leve odor de cloro, de reação neutra em presença de fenolftaleína em pó. PH: - Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloro ativo.	Líquido
hipossulfito de sódio	40% de hipossulfito de sódio	solução de hipossulfito de sódio (tiosulfato de sódio)	solução	Tratamento da pitíriase versicolor.      REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 889/890. Martindale, 32ª Edição -1999 -pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.	CARACTERES: A Solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor, sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42%.	Líquido
Iodeto de potássio	2% iodeto de potássio	Xarope de iodeto de potássio	xarope	mucofítico e expectorante.      REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.  Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico	Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
iodo	0,1% iodo + álcool 50% (v/v) etílico	Álcool iodado	solução	antisséptico      REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição. Remington Praticae of Therapeutics and Pharmacy 19ª Edição - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo.  Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrointestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 a máximo 0,150 g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodo	2% de iodo	Tintura de iodo fraca	solução	antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para Pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 1,800 a máximo 2,250 g de iodo DOSEAMENTO DE IODETO: Deve conter	Líquido



				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de Iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
iodo	5,0% iodo	Tintura de iodo: forte	solução	antisséptico  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele).  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

									<p>Reagente e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	
	nitrito de prata	mínimo 99,8% nitrito de prata.	nitrito de prata lápis	bastão	<p>ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 573-574. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1385.</p>	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	<p>Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável</p> <p>em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.</p>	<p>CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrito de Prata.</p>	Semi-Sólido	
	óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	<p>emoliente</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 610. Martindale 1a Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.</p>	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	<p>Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.</p>	<p>CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve conserva-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS; PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converter-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.</p>	Líquido	
	óleo de rícino	100% de óleo de rícino	óleo de mamona	óleo	<p>Laxante; emoliente na pele.</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614. Martindale 1a Edição (espanhol) - pág. 1839.</p>	<p>Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.</p>	<p>Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos, cólica e severo efeito purgativo. Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.</p>	<p>CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Ente 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Líquido	
	óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	<p>laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.</p>	<p>No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml ( 2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.</p>	<p>Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.</p>	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE. NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, apos aqueci/to a 70o C,</p>	Líquido	



									<p>O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642.</p> <p>Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).</p> <p>medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos</p> <p>administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.</p> <p>Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.</p>	<p>durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO CLORIDRICOO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-eczematoso.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.				<p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.</p>	<p>CARACTERES: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina.  Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro  BP 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antipruriginoso leve	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.		Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilo aureus;</p>	Semi-Sólido





					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211				Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosa, antisséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.		Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
					REFERENCIA					
					Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.					
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.		Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida,  microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão ( 68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeadada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29, pág. 3707.					
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tóxico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.		Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se  7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem azulecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
					REFERENCIA					
					Farm. Brás. 2º ed.pág. 97.  USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.					
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.		O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.					



permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio  <i>obs: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.</i>	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.  REFERENCIA  Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663.  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.  usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.  O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio.  Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico).  O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado.  SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
peróxido de benzoila	2,5 a 5% de peróxido de benzoila	gel de peróxido de benzoila.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA (Doseamento conforme concentração)  BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoila	gel de peróxido de benzoila.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Martindale 32º ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoila BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoila	loção de peróxido de benzoila.	emulsão	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 5% de peróxido de benzoila BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico  REFERENCIA  USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.  Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado.  O uso desta solução como enxágüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máximo 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido



pomada para assadura	vitamina a - 100.000 ui/100g;  vitamina d 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES, (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaína base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de períneo	pomada	dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró e pós-operatório em cirurgias ano-rectais.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaína base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g.  <i>obs: fórmula por envelope, conforme</i>  <i>portaria 108/91: sódio 90 meq/l + potássio 20 a 25 meq/l + cloreto 80 meq/l + citrato 30 a 35 meq/l + glicose 111 mmol/l</i>	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de Peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em fleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.  Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g;  citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
solução antimicrobiana com iodo	0,5% de iodo; 1,0% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobiana com iodo	solução	antimicrobiano.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.  Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo.  Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele  REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 32a Edição, 1999, pag. 1163. USP 24 - pag. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,860 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus;  Salmonella sp.  OBS: Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
solutivo cuprozínico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%.	água d'alibour	solução	antisséptico no tratamento de feridas de pele  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição, 1º Suplemento-pág.17.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, verde, de cheiro canfóreo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido





				Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2º e 3º graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata	
				REFERENCIA USP XXVII, 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.				
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.				
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um cártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de cárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essência de limão. PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1,140 a 1,150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.				
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na2SO4.	Sólido
				REFERENCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003-		recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.		
supositório de glicerina	obs: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	supositório	laxante.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que venha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos. .	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia				



	talco	100% de talco	silicato de magnésio	pó	<p>Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95.1.</p> <p>secativo.</p> <p>Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.</p>	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA:</p> <p>Máximo 0,1%.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2%.</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	<p>dermatoses pruriginosas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p> <p>Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1600.</p>	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	<p>emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6402-e).</p>	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C).</p> <p>NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>COMPOSTOS SULFUREOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p>	Líquido
	vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% vaselina sólida.	vaselina branca petrolato sólido (grau farmacêutica)	pomada	<p>uso como emoliente</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.</p>	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	<p>CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao</p> <p>=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g.</p> <p>ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente.</p> <p>SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINAS: Conserva-se límpido.</p> <p>CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se.</p> <p>SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor.</p> <p>SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.</p>	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	<p>CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.</p>	Líquido



			solução de cloreto de hexametil p-rosanilina .			bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em	Não ingerir.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	
				REFERENCIA		alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.			
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 a 2,04% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido
				REFERENCIA		Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111.			
						Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª. edição- 1999 -pág. 1111			

ANEXO II  
MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)  
 Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)  
 Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)  
 Forma farmacêutica (conforme Anexo I)  
 Via de administração  
 Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)  
 Conteúdo da embalagem  
 Composição:  
 Nome do princípio ativo.....concentração  
 Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)  
 É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.  
 Indicação (conforme Anexo I)  
 Modo de Usar (conforme Anexo I)  
 Advertência (conforme Anexo I)  
 Advertências específicas do produto conforme legislação vigente  
 Cuidados de Conservação  
 Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"  
 Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº ....."  
 Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"  
 Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF  
 Nome da empresa notificadora  
 Número de CNPJ da empresa notificadora  
 Endereço completo da empresa notificadora  
 Fabricado por (quando for o caso)  
 Nome da empresa fabricante  
 Número de CNPJ da empresa fabricante  
 Endereço completo da empresa fabricante  
 Número do SAC da empresa notificadora  
 Número de Lote  
 Data de Fabricação  
 Prazo de Validade  
 Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III  
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:  
 Nome do solicitante (jurídica ou física):  
 Endereço:  
 FAX:  
 e-mail:  
 Telefone:  
 Dados do produto:  
 Princípio Ativo:  
 Concentração:  
 Forma farmacêutica:  
 INCLUSÃO  
 produto  
 Preencher todos os campos:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 Preencher somente o campo pertinente:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 EXCLUSÃO  
 produto  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 ALTERAÇÃO  
 nome do produto  
 princípio ativo  
 concentração  
 forma farmacêutica  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira \_\_\_\_\_  
 Parecer da GMEFH \_\_\_\_\_





## RESOLUÇÃO-RDC Nº 200, DE 26 OUTUBRO DE 2006

Prorroga o prazo estipulado na Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006.

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005 do Presidente da República e tendo em vista o disposto no inciso III do art. 16 e no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

adoto, ad referendum, a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e determino a sua publicação:

Art. 1º Prorrogar por 20 (vinte) dias, a contar de 28 de outubro de 2006, o prazo estabelecido no art. 1º das Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 14 de setembro de 2006.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.514, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado do Paraná, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> Fundação Universidade Estadual de Maringá	<b>CNPJ:</b> 79.151.312/0001-56
<b>ENDEREÇO:</b> Avenida Colombo, Bloco P02	
<b>N.º 5790</b>	<b>BAIRRO:</b> Zona 7
<b>CEP:</b> 87020-900	
<b>MUNICÍPIO:</b> Maringá	<b>UF:</b> PR
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.02.189-6	
<b>Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Forma Farmacêutica:</b>	
<b>Sólidos:</b> Comprimidos.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.515, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.	<b>CNPJ:</b> 55.227.789/0001-00
<b>ENDEREÇO:</b> Rua Costa Barros	
<b>N.º 2880</b>	<b>BAIRRO:</b> Parque São Lucas
<b>CEP:</b> 03210-001	
<b>MUNICÍPIO:</b> São Paulo	<b>UF:</b> SP
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.01.706-5	

**Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:**  
**Sólidos:** Pós.  
**Semi-sólidos:** Pomadas.  
**Líquidos:** Óleos e soluções.

## CONSULTA PÚBLICA Nº 68, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o inciso IV do art. 11 e o art. 35 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso V e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006.

adota a seguinte Consulta Pública e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aberto, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, o prazo de 30 (trinta) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Regulamento Técnico que dispõe sobre o estabelecimento de "regras referentes ao registro e comercialização para a substituição do sistema de infusão aberto para fechado" em anexo.

Art. 2º Informar que a proposta de que trata o artigo anterior estará disponível, na íntegra, durante o período de consulta no endereço eletrônico [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br) e que as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária, SEPN 515, Bloco "B" Ed. Omega Asa Norte, Brasília, DF, CEP 70.750.541 ou Fax: (061)448-1442 ou E-mail: [gmeffh@anvisa.gov.br](mailto:gmeffh@anvisa.gov.br).

Art. 3º Findo o prazo estipulado no art. 1º a Agência Nacional de Vigilância Sanitária articular-se-á com os Órgãos e Entidades envolvidos e aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para que indiquem representantes nas discussões posteriores, visando à consolidação do texto final.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DESPACHO DO DIRETOR

Em 27 de outubro de 2006

## DECISÃO EM RECURSO

CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA

25351-039881/2003-51 - AIS: 422/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento LISOTOX - Acetilmetionina.

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA

25351-035379/2001-17 - AIS: 095/01 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

JJ PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

25351-017079/2003-18 - AIS: 185/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a apreensão e inutilização dos produtos.

LAB. NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

25351-049998/2003-42 - AIS: 477/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento DORALGINA - Mucto de Isometepteno, Dipirona Sódica e Cafeína

LABORATORIOS WYETH-WHITEHALL LTDA

25351-006915/2002-40 - AIS: 075/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto DOXELIB 80MG (Docetaxel)

LIBRA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA.

25351-221543/2002-80 - AIS: 340/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto LORAX - LORAZEPAM

SOCACAU INDUSTRIA E COM. DE PROD. NATURAIS

LTDA  
25351-054533/2003-11 - AIS: 637/03 - GFIMP/ANVISA  
Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais),

TAM - LINHAS AEREAS S/A

25005-000402/2001-84 - AIS: 024/01 A - CVS/GO

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

TV ÔMEGA LTDA (REDE TV)

25351-008385/2003-55 - AIS: 062/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do produto EASY DIET, na forma veiculada.

TV SBT CANAL 4 DE SAO PAULO S/A (TVS - EMISORA DO SISTEMA BRASILEIRO DE TELEVISAO)

25351-048899/2003-43 - AIS: 601/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento GELMAX.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DIRETORIA COLEGIADA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.473, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro, a Revalidação, a Retificação, a Alteração e o Desarquivamento de Processo de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.474, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999,

considerando o art. 4º da Resolução nº 444, de 31 de agosto de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Autorização de Modelo por período de 12 (doze) meses, para equipamentos eletromédicos e o Desarquivamento de Processo, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir o Registro e a Petição de Alteração, Retificação e Cancelamento de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.476, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:



## DIRETORIA COLEGIADA

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

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

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

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

"§ 3º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica". (NR)

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

"§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999". (NR)

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

## ANEXO I

## LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa de acordo com norma específica.

II - Na ausência de monografia oficial, deverão ser realizados os testes descritos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira, e demais testes necessários, desenvolvidos pelo fabricante, para garantir a qualidade do medicamento.

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

a) Características organolépticas/aparência;

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

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

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

a) desintegração;

b) dissolução;

c) dureza;

d) peso médio; e

e) umidade;

2 - Para as formas farmacêuticas líquidas e semissólidas, a empresa deve acrescentar as seguintes informações ou justificativa técnica de ausência:

a) pH;

b) densidade;

c) viscosidade; e

d) volume ou peso médio.

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	LINHA DE PRODUÇÃO
Ácido bórico	3% de ácido bórico	Água boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Utilizado em processos infecciosos tópicos	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	Líquido
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais:  Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico:  Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia.  Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia.  Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico:  LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar  1,5 mL ao dia.	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico.  A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro  alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam  acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em  pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1 mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto, os danos neurológicos progridem.	Líquido
Ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Ácido salicílico	10% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.	Pomada	Queratolítica	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução,	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as	Semissólido

					sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	
Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	Líquido ou soluções estéreis
Álcool canforado	Cânfora 10% (p/v) Álcool Etilico Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralguas. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Manter fora do alcance de crianças. Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos.  Manter distante de fontes de calor. Conservar em temperatura inferior a 25°C. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b> Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR5991/97 e RDC 46 de 20/02/02. <b>OBS: Produto exige embalagem primária de vidro âmbar (Formulário Nacional, 1ª Ed.).</b>	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b>  Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	Semissólido
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	Líquido
Azul de metileno	1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	Líquido
Benjoin	20% benjoin, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	Líquido
Bicarbonato de sódio	Mínimo 99% de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta Láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	Sólido
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.	Sólidos





						Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.  Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	Sólidos
Carvão vegetal ativado	250 mg de carvão vegetal ativado	Carvão ativado	Cápsula	Redução do acúmulo excessivo de gases intestinais	Ingerir 4 cápsulas ao menos 30 minutos antes das refeições e 4 cápsulas após as refeições	Contraindicado durante a gravidez, e para os casos de obstrução intestinal e alterações anômicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Pode haver adsorção de outros medicamentos utilizados concomitantemente ao carvão ativado. Portanto, este deve ser administrado duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período.	Sólido
Cloreto de magnésio	33 g de cloreto de magnésio		Pó	Laxante suave	Uso Interno. Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (um cálice ou uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Após diluição,  o medicamento deverá ser consumido em até X dias. Obs.: substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.	Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Precauções: Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos. Deve ser evitado o uso em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa	Sólido
Colódio lacto salicilado	20,0% (g/mL) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) + 15,0 % ácido láctico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Colódio salicilado	12,0% (g/mL) de ácido salicílico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. Queratoplástico.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Enxofre	10% de enxofre	Enxofre	Creme	Escabiose e acne.	Uso tópico. Aplicar no local afetado.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contraindicações:	Semissólido

						hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	Líquido
Extrato fluído de rosas rubras	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados ou lesados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento.  Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >. Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não	Líquido





						usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antisepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Antisepsia do campo operatório; antisepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antisepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	4,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> . Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%	Suspensão de hidróxido de alumínio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (causa constipação, prisão de ventre)	Líquido
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado	Suspensão	Antiácido, laxante suave.	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 200mg + Hidróxido de alumínio 200mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.	Uso oral. Crianças acima de 6 anos de idade: 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Adultos: 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Limite máximo de administração: para crianças, 2 vezes ao dia; para adultos, 4 vezes ao dia. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e,	Sólido

						<p>por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 400mg + Hidróxido de alumínio 400mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração).	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	<p>Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa.</p> <p>Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima).</p> <p>O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	Sólido
Hidróxido de alumínio, Hidróxido de magnésio e Simeticona	Hidróxido de alumínio (37 mg/mL) + Hidróxido de magnésio (40mg/mL) + Simeticona (5mg/mL)		Suspensão	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo	Uso oral. Crianças: tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Adultos: tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.	<p>Este medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia, gravidez, amamentação e obstrução intestinal.</p>	Líquido



				<p>gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma</p> <p>passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas</p> <p>do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.</p>		<p>Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com</p> <p>insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de certos medicamentos como: fenitoína, digoxina e agentes hipoglicemiantes. Por esse motivo,</p> <p>deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso desses medicamentos.</p> <p>Precauções A administração deve ser realizada com cautela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise;</li> <li>- na vigência de dietas pobres em fósforo, pois o hidróxido de alumínio pode provocar deficiência de fósforo no organismo (hipofosfatemia).</li> </ul> <p>Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Gravidez e lactação A paciente deve informar a seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se</p> <p>está amamentando. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem</p> <p>orientação médica. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, uma vez que o hidróxido de magnésio pode causar</p> <p>depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, contraindicando a associação;</li> <li>- Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de antagonistas H<sub>2</sub>, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolepticos fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofurantoína e sais de ferro.</li> </ul> <p>Recomenda-se que esse produto seja administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com citratos provoca aumento dos níveis de alumínio, especialmente em pacientes com insuficiência renal;</li> <li>- Salicilatos: ocorre aumento da excreção renal dos salicilatos por alcalinização da urina. Já o lactitol, por reduzir a acidificação das fezes, não deve ser associado com esse produto em virtude do risco de encefalopatias hepáticas.</li> </ul> <p>Reações Adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Reações adversas são incomuns nas doses recomendadas. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação, caso sejam administradas doses excessivas.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar. Produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	Líquido
Hipossulfito de sódio	Hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da pitíriase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não ingerir.	Líquido
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em portadores de <i>diabetes mellitus</i> . Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	Líquido
Iodo	Iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente pode afetar a mucosa gastrointestinal.	Líquido
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinilpirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acen-tuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido



Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido
Loção de dimeticona	4 %	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por piolhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro cabeludo, deixando agir por pelo menos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar os cabelos e remover o produto. Reaplicar o produto novamente após sete dias.	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA TÓPICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE SEIS MESES. Este produto pode causar irritação no couro cabeludo e nos olhos.  Caso haja irritação, coceiras, vermelhidão ou desconforto, suspender o uso do medicamento, lavar o local com água abundante e procurar orientação médica. Após a aplicação, manter-se afastado de qualquer chama, fogo, objeto que emita facilmente chama, como cigarro aceso ou chama de fogão, pois o produto aplicado pode incendiar facilmente o cabelo e o couro cabeludo. Contraindicado para crianças menores de seis meses. OBS: As advertências devem, obrigatoriamente, estar contidas na rotulagem do medicamento.	Líquido
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	Sólido
Nitrato de prata	Mínimo 89,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cásico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	Sólido
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contraindicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não há.	Líquido
Óleo de rícino	100% óleo de rícino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	Líquido
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã. Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contraindicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar e não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns	Líquido



						medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionícos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."	
Óxido de zinco	10% óxido de zinco	Pomada de óxido de zinco	Pomada	Secativo e antieczematoso	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.	Não há.	Semissólido
Óxido de zinco	25% óxido de zinco	Pasta d'água	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	Semissólido
Óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro.	Pasta d'água com calamina	Pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	Pasta d'água com enxofre	Pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	Pasta d'água mentolada	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Parafina sólida	100% parafina sólida	Parafina sólida	Barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações.	Sólido
Pedra hume	Mínimo 99,5% de pedra hume	Alúmen de potássio	Pó	Adstringente e hemostático tópico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.	Sólido
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	Permanganato de potássio	Comprimido	Dermatites exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Permanganato de potássio	Mínimo de 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	Permanganato de potássio	Pó	Dermatites exsudativas, como adstringente e bactericida.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	Semissólido



						Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	Líquido
Peróxido de benzoíla	3% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a	Semissólido
						indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Líquido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição	Sólido

						desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	
Peróxido de benzoíla	8% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado: Indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	Água oxigenada 10 volumes	Solução	Antisséptico	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	Líquido
Polietileno-glicol 3350	17g	Macrogol 3350 PEG 3350	Pó para solução oral	Constipação ocasional	Dissolver 17g em um copo com água (200 mL) e tomar uma vez ao dia.	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. Não deve ser utilizado por mais de 2 semanas, a não ser que o paciente seja acompanhado por um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito, dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.	Sólido
Pomada para assadura	Vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	Pomada para assadura	Pomada	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Não há.	Semissólido
Pomada para fissuras de períneo	Acetato de hidrocortisona 0,5%; lidocaína base 2,0%; subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%	Pomada para fissuras de períneo	Pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	Semissólido
Sais para reidratação oral	Cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio di-hidratado 2,9g; glicose 20g.  OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com feto paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	Sólido
Sais para reidratação oral	Cloreto de sódio 2,6g - 45 mEq/L; cloreto de potássio 1,5g - 20 mEq/L; citrato de sódio dihidratado 2,9g - 10 mEq/L; glicose 13,5g - 75 mEq/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem, impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com feto paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente	Sólido





Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.</p> <p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	40 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1 comprimido de 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ENGOLIR O COMPRIMIDO INTEIRO. MASTIGAR COMPLETAMENTE O COMPRIMIDO ANTES DE ENGOLIR.</p> <p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a</p>	Sólido

						seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico; 2,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicótica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspende o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	Líquido
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Não contém conservante.	Líquido ou soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula OBS: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	Soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade ao cloreto de benzalcônio.	Líquido
Solução para prevenção da desidratação oral	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose monodratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução para reidratação oral	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose anidra 20,00 mg/mL. OBS: A formulação deste produto não deve conter nenhuma outra substância além dos ativos citados, na concentração indicada, e água.	Solução para reidratação oral	Solução oral	Reidratação oral.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL) OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: <b>LADO ESQUERDO</b> Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. <b>JOELHO - TÓRAX</b> Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. <b>AUTOADMINISTRAÇÃO</b> O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalcemia, acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.	Líquido
Soluto cuprozínico	Sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	Líquido
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente, ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não	Sólido



						passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	
Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contraindicações: Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	Líquido
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	Sólido
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana em jejum	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Líquido
Supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g; Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.	Supositório de glicerina	Supositório	Laxante	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	Sólido

Talco	100% de talco	Silicato de magnésio	Pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pois pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	Dermatoses pruriginosas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico).	Líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações. Não ingerir.	Líquido
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	O principal efeito adverso é a irritação. Caso ocorra com peles sensíveis, suspenda o uso.	Semissólido
Violeta genciana	1% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido
Violeta genciana	2% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido

#### CONSULTA PÚBLICA Nº 246, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

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

§2º Ao término do preenchimento do formulário eletrônico será disponibilizado ao interessado número de protocolo do registro de sua participação, sendo dispensado o envio postal ou protocolo presencial de documentos em meio físico junto à Agência.

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

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

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

PROPOSTA EM CONSULTA PÚBLICA

Processo nº: 25351.471866/2015-32  
Assunto: Proposta de Resolução (RDC) que dispõe sobre atualização dos requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes.  
Agenda Regulatória 2015-2016: Tema nº 14.1  
Tema Mercosul: Sim  
Regime de Tramitação: Comum  
Área responsável: Gerência de Cosméticos - GECOS  
Relator: José Carlos Magalhães da Silva Moutinho

#### DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.404, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, V e VI, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando a comprovação da comercialização do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa pela empresa Limpa Já Ltda.-ME, a qual não possui Autorização de Funcionamento para fabricação de produto de higiene pessoal nesta Agência, resolve:

Art. 1º Proibir a fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, bem como de todos os demais produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes fabricados pela empresa Limpa Já Ltda.-ME (CNPJ 41.238.411/0001-05), localizada no Loteamento Santa Felicidade, s/n.º, Matadouro, Glória do Goitá - PE, CEP 55620-000.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO





no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 3º do Decreto-lei n.º 986, de 21 de Outubro de 1969, resolve:

Art.1º Conceder a revalidação de registro, inclusão de marca, registro de alimentos e bebidas importado, alteração do prazo de validade do produto, registro único de alimentos e bebidas, alteração de rotulagem, alteração de fórmula do produto, registro de alimentos e bebidas, revalidação de publicação de registro, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicadas em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.502, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

considerando o art. 15 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.503, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder os registros de produtos risco II, as revalidações de publicação e os cancelamentos de registro a pedido dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.504, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder os registros, as revalidações de registro, a inclusão de tonalidade, as inclusões de acondicionamento, a substituição de acondicionamento, as reconsiderações de indeferimento do registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.505, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir os registros, as revalidações de registro, a inclusão do acondicionamento, a reconsideração de indeferimento de registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

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

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

considerando o art. 2 inciso III da Lei n.º 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

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

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

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

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

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

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

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

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

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

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

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

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 11º Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC n.º 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC n.º 333, de 19 de novembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO I  
LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos.  REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	“Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras”. “produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde”. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3.  PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratoplástica.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado. .	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
ácido salicílico	20% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 20%  vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - nas hiperqueratoses, como cravos  nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas vezes ao dia,  no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação.  Interações medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	Semi-Sólido
água purificada		água purificada conhecida por água destilada, água deionizada,  água por osmos e reversa, água por ultrafiltração. obs: sinônimo utilizado conforme processo de obtenção.	líquido	Lavagem de ferimentos.  REFERENCIA USP XXVII, 2007 - pág. 1950. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb.  (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms  (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77%gl	álcool 70	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. Obs: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.  Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e ndc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C).  ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5.	Líquido



					. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.			
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v)	álcool gel	gel	antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o	Obs: Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a				
				Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1657 e 1099.	auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.			
amoníaco	10% de amônia	amônia diluída	solução	neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas, queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadura. Após a	CARACTERES: Líquido incolor, límpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081		utilização não cobrir a picada com compressas. Ao manusear, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3. DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	
				. Martindale 32a Edição, 1999, 1548.				
azul de metileno	1% azul de metileno	azul de metileno solução	solução	antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substâncias em	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição			depósito ou suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO.	
				. 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.			DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S.	
benjoim	20% benjoim Sumatra Benzoin	tintura de benjoim	solução	antisséptico ;	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 813. Martindale, 1a			fortemente ácida. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	
				Edição Espanhola -2003 pág. 1757. Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.				
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	pó	Antiácido.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacos, inodoro, sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de	Sólido
				REFERENCIA FB 149-151 F.B. 3 ED;	neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	água, insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Apresentar perfeitamente límpida. AMÔNIO - Máximo 20 ppm.	
				F.B. IV Edição - Parte II, pág. 133. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153. Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1224.			CÁLCIO - Máximo 100 ppm. FERRO: Máximo 20 ppm. CLORETO: Máximo 150 ppm. CARBONATO - PH: não superior a 8,6. SULFATO: Máximo 150ppm. DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%.	
carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187			PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%.	
				. Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182.			AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia. FERRO: Máximo 200 ppm. CLORETO: Máximo 350 ppm. BÁRIO, ESTRÔNCIO: Não deve turvar, nem precipitar. SULFATO: Máximo 100 ppm. FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem	





								precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª  Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV  2000 - pag. 88-1. USP 24 - 2000, pag. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa); DUREZA (Especificação interna da empresa); FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
colóidio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico  equivalente a 16,5% (p/p) 15,0 % ácido láctico	calicida	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a  Edição, pag. 256-257  . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada.  TESTE DE PELÍCULA: Película  esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
colóidio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.  REFERENCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,00% a 15,80% de ácido salicílico	Líquido
enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne.  REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pag. 18  . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.		CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115°C. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm.  SULFETO: Não deve escurecer. ACIDEZ: OU ALCALINIDADE: O filtrado  deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) álcool etílico 96% (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia  e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Podem ocorrer irritação local e fotossensibilidade.		CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro  ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido





				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.			EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter alcoolizado; o resíduo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel	mel rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pág.579.  The Complete German Commission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herba  I Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardo-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C).  DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps.  Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, umectante e hidratante.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 494/495  . Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96  . Martindale 32ª Edição, 1999, pág. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções são neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C).  COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração  FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOS: turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SACAROSE: Não deve produzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0,05%. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	Líquido
Hidróxido de alumínio e magnésio  suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 13ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os . Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 1554.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido



								100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia  magma de magnésio  ; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado.	suspensão	Antiácido, laxante suave.   REFERENCIA USP 23 -1995 pág. 915 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 ml (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 ml a 60 ml (2 a 4 colheres de sopa).  Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Características: Líquido branco, com odor característico, isento de grumos, sabor característico, de reação alcalina ao papel de tornassol e ao soluto de fenolftaleína. DOSEAMENTO: Leite de Magnésia é uma suspensão de Hidróxido de Magnésio a 8% (p/v), que deve conter não menos que 90% e não mais que 115% do valor declarado (7,2 a 9,2 de Mg (OH) <sub>2</sub> ). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido	
hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio - volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de dakin Líquido antisséptico  e dakin; solução diluída de hipoclorito de sódio.	solução	antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 3º Suplemento -pág. 38/39.	Uso externo.aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, possuindo leve odor de cloro, de reação neutra em presença de fenolftaleína em pó. PH: - Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloro ativo.	Líquido	
hipossulfito de sódio	40% de hipossulfito de sódio	solução de hipossulfito de sódio (tiosulfato de sódio)	solução	Tratamento da pitíriase versicolor.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 889/890. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.	CARACTERES: A Solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor, sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42%.	Líquido	
Iodeto de potássio	2% iodeto de potássio	Xarope de iodeto de potássio	xarope	mucofítico e expectorante.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.  Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico	Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido	
iodo	0,1% iodo + álcool 50% (v/v) etílico	Álcool iodado	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição. Remington Pratices of Therapeutics and Pharmacy 19ª Edição - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo.  Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrointestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 a máximo 0,150 g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido	
iodo	2% de iodo	Tintura de iodo fraca	solução	antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para Pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 1,800 a máximo 2,250 g de iodo DOSEAMENTO DE IODETO: Deve conter	Líquido	





				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de Iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
iodo	5,0% iodo	Tintura de iodo: forte	solução	antisséptico  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele).  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

								<p>Reagente e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	
	nitrito de prata	mínimo 99,8% nitrito de prata.	nitrito de prata lápis	bastão	<p>ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 573-574. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1385.</p>	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	<p>Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.</p>	<p>CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrito de Prata.</p>	Semi-Sólido
	óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	<p>emoliente</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 610. Martindale 1a Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.</p>	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	<p>Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.</p>	<p>CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve conserva-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS; PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converter-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.</p>	Líquido
	óleo de rícino	100% de óleo de rícino	óleo de mamona	óleo	<p>Laxante; emoliente na pele.</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614. Martindale 1a Edição (espanhol) - pág. 1839.</p>	<p>Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.</p>	<p>Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos, cólica e severo efeito purgativo. Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.</p>	<p>CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Ente 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Líquido
	óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	<p>laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.</p>	<p>No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml ( 2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.</p>	<p>Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.</p>	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE. NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, apos aqueci/to a 70o C,</p>	Líquido



								<p>O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642.</p> <p>Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).</p> <p>medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos</p> <p>administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.</p> <p>Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.</p>	<p>durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>		
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-eczematoso.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.			<p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina.	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antipruriginoso leve	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.		Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilo aureus;</p>	Semi-Sólido	





					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211				Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosa, antisséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.		Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
					REFERENCIA					
					Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.					
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.		Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida,  microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão ( 68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeadada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29, pág. 3707.					
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tóxico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.		Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se  7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem azulecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
					REFERENCIA					
					Farm. Brás. 2º ed.pág. 97.  USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.					
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.		O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.					



permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio  <i>obs: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.</i>	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.  REFERENCIA  Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663.  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.  usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.  O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio.  Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico).  O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado.  SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
peróxido de benzoila	2,5 a 5% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA (Doseamento conforme concentração)  BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Martindale 32º ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoíla.	emulsão	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA. 5% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico  REFERENCIA  USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.  Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado.  O uso desta solução como enxagüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máximo 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido



pomada para assadura	vitamina a - 100.000 ui/100g;  vitamina d 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES, (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005				
pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaína base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de períneo	pomada	dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró e pós-operatório em cirurgias ano-rettais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaína base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005				
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g.  <i>obs: fórmula por envelope, conforme</i>  <i>portaria 108/91: sódio 90 meq/l + potássio 20 a 25 meq/l + cloreto 80 meq/l + citrato 30 a 35 meq/l + glicose 111 mmol/l</i>	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de Peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em fleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.  Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g;  citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005				
solução antimicrobiana com iodo	0,5% de iodo; 1,0% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobiana com iodo	solução	antimicrobiano.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.  Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo.  Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005				
solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,860 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus;  Salmonella sp.  <i>OBS: Não aplicável o teste de endotoxinas.</i>	Líquido
				REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 32a Edição, 1999, pag. 1163. USP 24 - pag. 1530.				
soluto cuprozínico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%.	água d'alibour	solução	antisséptico no tratamento de feridas de pele	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, verde, de cheiro canfóreo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição, 1º Suplemento-pág.17.				





				Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2º e 3º graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata	
				REFERENCIA USP XXVII, 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.				
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.				
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um cártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de cárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essência de limão. PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1,140 a 1,150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.				
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na2SO4.	Sólido
				REFERENCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003-		recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.		
supositório de glicerina	obs: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	supositório	laxante.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advinha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos. .	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia				



	talco	100% de talco	silicato de magnésio	pó	<p>Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95.1.</p> <p>secativo.</p> <p>Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.</p>	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA:</p> <p>Máximo 0,1%.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2%.</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	<p>dermatoses pruriginosas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p> <p>Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1600.</p>	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	<p>emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6402-e).</p>	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C).</p> <p>NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>COMPOSTOS SULFUREOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p>	Líquido
	vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% vaselina sólida.	vaselina branca petrolato sólido (grau farmacêutica)	pomada	<p>uso como emoliente</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.</p>	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	<p>CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao</p> <p>=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g.</p> <p>ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente.</p> <p>SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINAS: Conserva-se límpido.</p> <p>CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se.</p> <p>SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor.</p> <p>SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.</p>	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	<p>CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.</p>	Líquido



			solução de cloreto de hexametil p-rosanilina .			bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em	Não ingerir.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	
				REFERENCIA		alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.			
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução  solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 a 2,04% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido
				REFERENCIA		Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111.			
						Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª. edição- 1999 -pág. 1111			

ANEXO II  
MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)  
 Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)  
 Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)  
 Forma farmacêutica (conforme Anexo I)  
 Via de administração  
 Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)  
 Conteúdo da embalagem  
 Composição:  
 Nome do princípio ativo.....concentração  
 Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)  
 É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.  
 Indicação (conforme Anexo I)  
 Modo de Usar (conforme Anexo I)  
 Advertência (conforme Anexo I)  
 Advertências específicas do produto conforme legislação vigente  
 Cuidados de Conservação  
 Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"  
 Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº ....."  
 Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"  
 Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF  
 Nome da empresa notificadora  
 Número de CNPJ da empresa notificadora  
 Endereço completo da empresa notificadora  
 Fabricado por (quando for o caso)  
 Nome da empresa fabricante  
 Número de CNPJ da empresa fabricante  
 Endereço completo da empresa fabricante  
 Número do SAC da empresa notificadora  
 Número de Lote  
 Data de Fabricação  
 Prazo de Validade  
 Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III  
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:  
 Nome do solicitante (jurídica ou física):  
 Endereço:  
 FAX:  
 e-mail:  
 Telefone:  
 Dados do produto:  
 Princípio Ativo:  
 Concentração:  
 Forma farmacêutica:  
 INCLUSÃO  
 produto  
 Preencher todos os campos:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 Preencher somente o campo pertinente:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 EXCLUSÃO  
 produto  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 ALTERAÇÃO  
 nome do produto  
 princípio ativo  
 concentração  
 forma farmacêutica  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira \_\_\_\_\_  
 Parecer da GMEFH \_\_\_\_\_





## RESOLUÇÃO-RDC Nº 200, DE 26 OUTUBRO DE 2006

Prorroga o prazo estipulado na Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006.

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005 do Presidente da República e tendo em vista o disposto no inciso III do art. 16 e no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

adoto, ad referendum, a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e determino a sua publicação:

Art. 1º Prorrogar por 20 (vinte) dias, a contar de 28 de outubro de 2006, o prazo estabelecido no art. 1º das Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 14 de setembro de 2006.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.514, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado do Paraná, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> Fundação Universidade Estadual de Maringá	<b>CNPJ:</b> 79.151.312/0001-56
<b>ENDERECO:</b> Avenida Colombo, Bloco P02	
<b>N.º 5790</b>	<b>BAIRRO:</b> Zona 7
<b>CEP:</b> 87020-900	
<b>MUNICÍPIO:</b> Maringá	<b>UF:</b> PR
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.02.189-6	
<b>Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Forma Farmacêutica:</b>	
<b>Sólidos:</b> Comprimidos.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.515, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.	<b>CNPJ:</b> 55.227.789/0001-00
<b>ENDERECO:</b> Rua Costa Barros	
<b>N.º 2880</b>	<b>BAIRRO:</b> Parque São Lucas
<b>CEP:</b> 03210-001	
<b>MUNICÍPIO:</b> São Paulo	<b>UF:</b> SP
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.01.706-5	

**Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:**  
**Sólidos:** Pós.  
**Semi-sólidos:** Pomadas.  
**Líquidos:** Óleos e soluções.

## CONSULTA PÚBLICA Nº 68, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o inciso IV do art. 11 e o art. 35 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso V e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006.

adota a seguinte Consulta Pública e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aberto, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, o prazo de 30 (trinta) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Regulamento Técnico que dispõe sobre o estabelecimento de "regras referentes ao registro e comercialização para a substituição do sistema de infusão aberto para fechado" em anexo.

Art. 2º Informar que a proposta de que trata o artigo anterior estará disponível, na íntegra, durante o período de consulta no endereço eletrônico [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br) e que as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária, SEPN 515, Bloco "B" Ed. Omega Asa Norte, Brasília, DF, CEP 70.750.541 ou Fax: (061)448-1442 ou E-mail: [gmeffh@anvisa.gov.br](mailto:gmeffh@anvisa.gov.br).

Art. 3º Findo o prazo estipulado no art. 1º a Agência Nacional de Vigilância Sanitária articular-se-á com os Órgãos e Entidades envolvidos e aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para que indiquem representantes nas discussões posteriores, visando à consolidação do texto final.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DESPACHO DO DIRETOR

Em 27 de outubro de 2006

## DECISÃO EM RECURSO

CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA

25351-039881/2003-51 - AIS: 422/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento LISOTOX - Acetilmetionina.

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA

25351-035379/2001-17 - AIS: 095/01 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

JJ PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

25351-017079/2003-18 - AIS: 185/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a apreensão e inutilização dos produtos.

LAB. NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

25351-049998/2003-42 - AIS: 477/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento DORALGINA - Mucto de Isometepteno, Dipirona Sódica e Cafeína

LABORATORIOS WYETH-WHITEHALL LTDA

25351-006915/2002-40 - AIS: 075/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto DOXELIB 80MG (Docetaxel)

LIBRA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA.

25351-221543/2002-80 - AIS: 340/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto LORAX - LORAZEPAM

SOCACAU INDUSTRIA E COM. DE PROD. NATURAIS

LTDA  
25351-054533/2003-11 - AIS: 637/03 - GFIMP/ANVISA  
Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais),

TAM - LINHAS AEREAS S/A

25005-000402/2001-84 - AIS: 024/01 A - CVS/GO

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

TV ÔMEGA LTDA (REDE TV)

25351-008385/2003-55 - AIS: 062/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do produto EASY DIET, na forma veiculada.

TV SBT CANAL 4 DE SAO PAULO S/A (TVS - EMIS-

SORA DO SISTEMA BRASILEIRO DE TELEVISAO)

25351-048899/2003-43 - AIS: 601/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento GELMAX.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DIRETORIA COLEGIADA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.473, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro, a Revalidação, a Retificação, a Alteração e o Desarquivamento de Processo de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.474, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999,

considerando o art. 4º da Resolução nº 444, de 31 de agosto de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Autorização de Modelo por período de 12 (doze) meses, para equipamentos eletromédicos e o Desarquivamento de Processo, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir o Registro e a Petição de Alteração, Retificação e Cancelamento de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.476, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:



de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime o requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC nº 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC nº 66 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº. 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

**RETIFICAÇÕES**

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Renascer  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.060.000  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
Leia-se:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

**DIRETORIA COLEGIADA****RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO





## ANEXO I

## ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOCANTES DIETÉTICOS
4300164	AGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	AGUA MINERAL NATURAL E AGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM GESTÃO CONTROLADA DE ACÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREJAS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEÍCOS DE ORIGEM VEGETAL

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1.º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1.º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38.  
Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5  
Processo: 25351.414666/2009-77  
Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1.º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7.º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1.º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

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

## Observações:

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

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

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

Art. 3.º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3.º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4.º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência n.º 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência n.º 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claravim, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES  
CONSELHO DIRETOR

## ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo n.º 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ n.º 03.114.090/0001-30, FISTEL n.º 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato n.º 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6.º, §2.º, e art. 8.º, da Lei n.º 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução n.º 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG  
Presidente do Conselho

## ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo n.º 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL n.º 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato n.º



de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exige o requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC nº 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC nº 66 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº. 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

#### RETIFICAÇÕES

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Renascer  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.060.000  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
Leia-se:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

#### DIRETORIA COLEGIADA

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO



## ANEXO I

## ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOCANTES DIETÉTICOS
4300164	AGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	AGUA MINERAL NATURAL E AGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM GESTÃO CONTROLADA DE ACÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREJAS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEÍCOS DE ORIGEM VEGETAL

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1.º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1.º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38.  
Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5  
Processo: 25351.414666/2009-77  
Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1.º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7.º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1.º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

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

## Observações:

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

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

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

Art. 3.º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3.º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4.º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência n.º 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência n.º 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claraval, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES  
CONSELHO DIRETOR

## ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo n.º 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ n.º 03.114.090/0001-30, FISTEL n.º 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato n.º 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6.º, §2.º, e art. 8.º, da Lei n.º 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução n.º 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG  
Presidente do Conselho

## ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo n.º 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL n.º 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato n.º





de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime o requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC nº 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC nº 66 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº. 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

#### RETIFICAÇÕES

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Renascer  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.060.000  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02

PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

Leia-se:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

#### DIRETORIA COLEGIADA

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO I

## ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOCANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM GESTÃO CONTROLADA DE ACÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREJAS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEÍCOS DE ORIGEM VEGETAL

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1.º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1.º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38.  
Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5  
Processo: 25351.414666/2009-77  
Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1.º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7.º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1.º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

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

## Observações:

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

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

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

Art. 3.º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3.º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4.º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência n.º 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência n.º 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claravim, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES  
CONSELHO DIRETOR

## ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo n.º 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ n.º 03.114.090/0001-30, FISTEL n.º 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato n.º 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6.º, §2.º, e art. 8.º, da Lei n.º 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução n.º 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG  
Presidente do Conselho

## ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo n.º 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL n.º 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato n.º





## DIRETORIA COLEGIADA

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

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

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

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

"§ 3º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica". (NR)

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

"§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999". (NR)

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

## ANEXO I

## LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa de acordo com norma específica.

II - Na ausência de monografia oficial, deverão ser realizados os testes descritos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira, e demais testes necessários, desenvolvidos pelo fabricante, para garantir a qualidade do medicamento.

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

a) Características organolépticas/aparência;

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

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

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

a) desintegração;

b) dissolução;

c) dureza;

d) peso médio; e

e) umidade;

2 - Para as formas farmacêuticas líquidas e semissólidas, a empresa deve acrescentar as seguintes informações ou justificativa técnica de ausência:

a) pH;

b) densidade;

c) viscosidade; e

d) volume ou peso médio.

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	LINHA DE PRODUÇÃO
Ácido bórico	3% de ácido bórico	Água boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Utilizado em processos infecciosos tópicos	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou	Líquido
						queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais:  Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico:  Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia.  Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia.  Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico:  LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar  1,5 mL ao dia.	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico.  A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro  alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam  acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo  após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em  pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1  mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são  normalizadas, enquanto, os danos neurológicos progridem.	Líquido
Ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Ácido salicílico	10% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.	Pomada	Queratolítica	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução,	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as	Semissólido

					sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	
Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	Líquido ou soluções estéreis
Álcool canforado	Cânfora 10% (p/v) Álcool Etilico Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralguas. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Manter fora do alcance de crianças. Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos.  Manter distante de fontes de calor. Conservar em temperatura inferior a 25°C. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b> Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR5991/97 e RDC 46 de 20/02/02. <b>OBS: Produto exige embalagem primária de vidro âmbar (Formulário Nacional, 1ª Ed.).</b>	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b>  Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	Semissólido
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	Líquido
Azul de metileno	1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	Líquido
Benjoin	20% benjoin, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	Líquido
Bicarbonato de sódio	Mínimo 99% de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta Láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	Sólido
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.	Sólidos



						Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.  Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	Sólidos
Carvão vegetal ativado	250 mg de carvão vegetal ativado	Carvão ativado	Cápsula	Redução do acúmulo excessivo de gases intestinais	Ingerir 4 cápsulas ao menos 30 minutos antes das refeições e 4 cápsulas após as refeições	Contraindicado durante a gravidez, e para os casos de obstrução intestinal e alterações anômicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Pode haver adsorção de outros medicamentos utilizados concomitantemente ao carvão ativado. Portanto, este deve ser administrado duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período.	Sólido
Cloreto de magnésio	33 g de cloreto de magnésio		Pó	Laxante suave	Uso Interno. Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (um cálice ou uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Após diluição,  o medicamento deverá ser consumido em até X dias. Obs.: substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.	Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Precauções: Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos. Deve ser evitado o uso em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa	Sólido
Colódio lacto salicilado	20,0% (g/mL) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) + 15,0 % ácido láctico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Colódio salicilado	12,0% (g/mL) de ácido salicílico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. Queratoplástico.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Enxofre	10% de enxofre	Enxofre	Creme	Escabiose e acne.	Uso tópico. Aplicar no local afetado.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contraindicações:	Semissólido

						hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	Líquido
Extrato fluído de rosas rubras	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados ou lesados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento.  Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >. Antisepsia do campo operatório:  umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não	Líquido



						usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antisepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Antisepsia do campo operatório; antisepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antisepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	4,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> . Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%	Suspensão de hidróxido de alumínio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (causa constipação, prisão de ventre)	Líquido
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado	Suspensão	Antiácido, laxante suave.	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 200mg + Hidróxido de alumínio 200mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.	Uso oral. Crianças acima de 6 anos de idade: 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Adultos: 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Limite máximo de administração: para crianças, 2 vezes ao dia; para adultos, 4 vezes ao dia. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e,	Sólido



						<p>por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 400mg + Hidróxido de alumínio 400mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração).	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	<p>Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa.</p> <p>Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	Sólido
Hidróxido de alumínio, Hidróxido de magnésio e Simeticona	Hidróxido de alumínio (37 mg/mL) + Hidróxido de magnésio (40mg/mL) + Simeticona (5mg/mL)		Suspensão	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo	Uso oral. Crianças: tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Adultos: tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.	<p>Este medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia, gravidez, amamentação e obstrução intestinal.</p>	Líquido





				<p>gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma</p> <p>passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas</p> <p>do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.</p>		<p>Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com</p> <p>insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de certos medicamentos como: fenitoína, digoxina e agentes hipoglicemiantes. Por esse motivo,</p> <p>deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso desses medicamentos.</p> <p>Precauções A administração deve ser realizada com cautela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise;</li> <li>- na vigência de dietas pobres em fósforo, pois o hidróxido de alumínio pode provocar deficiência de fósforo no organismo (hipofosfatemia).</li> </ul> <p>Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Gravidez e lactação A paciente deve informar a seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se</p> <p>está amamentando. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem</p> <p>orientação médica. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, uma vez que o hidróxido de magnésio pode causar</p> <p>depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, contraindicando a associação;</li> <li>- Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de antagonistas H<sub>2</sub>, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofurantoína e sais de ferro.</li> </ul> <p>Recomenda-se que esse produto seja administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com citratos provoca aumento dos níveis de alumínio, especialmente em pacientes com insuficiência renal;</li> <li>- Salicilatos: ocorre aumento da excreção renal dos salicilatos por alcalinização da urina. Já o lactitol, por reduzir a acidificação das fezes, não deve ser associado com esse produto em virtude do risco de encefalopatias hepáticas.</li> </ul> <p>Reações Adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Reações adversas são incomuns nas doses recomendadas. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação, caso sejam administradas doses excessivas.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar. Produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	Líquido
Hipossulfito de sódio	Hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da pitíriase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não ingerir.	Líquido
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em portadores de <i>diabetes mellitus</i> . Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	Líquido
Iodo	Iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente pode afetar a mucosa gastrointestinal.	Líquido
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinilpirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acen-tuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido



Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido
Loção de dimeticona	4 %	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por piolhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro cabeludo, deixando agir por pelo menos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar os cabelos e remover o produto. Reaplicar o produto novamente após sete dias.	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA TÓPICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE SEIS MESES. Este produto pode causar irritação no couro cabeludo e nos olhos.  Caso haja irritação, coceiras, vermelhidão ou desconforto, suspender o uso do medicamento, lavar o local com água abundante e procurar orientação médica. Após a aplicação, manter-se afastado de qualquer chama, fogo, objeto que emita facilmente chama, como cigarro aceso ou chama de fogão, pois o produto aplicado pode incendiar facilmente o cabelo e o couro cabeludo. Contraindicado para crianças menores de seis meses. OBS: As advertências devem, obrigatoriamente, estar contidas na rotulagem do medicamento.	Líquido
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	Sólido
Nitrato de prata	Mínimo 89,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	Sólido
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contraindicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não há.	Líquido
Óleo de rícino	100% óleo de rícino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	Líquido
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contraindicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar e não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns	Líquido

						medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionícos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."	
Óxido de zinco	10% óxido de zinco	Pomada de óxido de zinco	Pomada	Secativo e antieczematoso	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.	Não há.	Semissólido
Óxido de zinco	25% óxido de zinco	Pasta d'água	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	Semissólido
Óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro.	Pasta d'água com calamina	Pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	Pasta d'água com enxofre	Pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	Pasta d'água mentolada	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Parafina sólida	100% parafina sólida	Parafina sólida	Barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações.	Sólido
Pedra hume	Mínimo 99,5% de pedra hume	Alúmen de potássio	Pó	Adstringente e hemostático tópico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.	Sólido
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	Permanganato de potássio	Comprimido	Dermatites exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Permanganato de potássio	Mínimo de 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	Permanganato de potássio	Pó	Dermatites exsudativas, como adstringente e bactericida.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	Semissólido



						Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	Líquido
Peróxido de benzoíla	3% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a	Semissólido
						indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Líquido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição	Sólido



						desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	
Peróxido de benzoíla	8% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado: Indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	Água oxigenada 10 volumes	Solução	Antisséptico	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	Líquido
Polietileno-glicol 3350	17g	Macrogol 3350 PEG 3350	Pó para solução oral	Constipação ocasional	Dissolver 17g em um copo com água (200 mL) e tomar uma vez ao dia.	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. Não deve ser utilizado por mais de 2 semanas, a não ser que o paciente seja acompanhado por um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito, dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.	Sólido
Pomada para assadura	Vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	Pomada para assadura	Pomada	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Não há.	Semissólido
Pomada para fissuras de períneo	Acetato de hidrocortisona 0,5%; lidocaína base 2,0%; subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%	Pomada para fissuras de períneo	Pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	Semissólido
Sais para reidratação oral	Cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio di-hidratado 2,9g; glicose 20g.  OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	Sólido
Sais para reidratação oral	Cloreto de sódio 2,6g - 45 mEq/L; cloreto de potássio 1,5g - 20 mEq/L; citrato de sódio dihidratado 2,9g - 10 mEq/L; glicose 13,5g - 75 mEq/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem, impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente	Sólido



Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.</p> <p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	40 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1 comprimido de 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ENGOLIR O COMPRIMIDO INTEIRO. MASTIGAR COMPLETAMENTE O COMPRIMIDO ANTES DE ENGOLIR.</p> <p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a</p>	Sólido

						seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico; 2,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicótica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspende o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	Líquido
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Não contém conservante.	Líquido ou soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula OBS: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	Soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade ao cloreto de benzalcônio.	Líquido
Solução para prevenção da desidratação oral	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose monodratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralítico, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução para reidratação oral	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose anidra 20,00 mg/mL. OBS: A formulação deste produto não deve conter nenhuma outra substância além dos ativos citados, na concentração indicada, e água.	Solução para reidratação oral	Solução oral	Reidratação oral.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralítico, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL) OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: LADO ESQUERDO Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. JOELHO - TÓRAX Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. AUTOADMINISTRAÇÃO O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalcemia, acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.	Líquido
Soluto cuprozínico	Sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	Líquido
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente, ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não	Sólido





						passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	
Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contraindicações: Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	Líquido
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	Sólido
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana em jejum	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Líquido
Supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g; Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.	Supositório de glicerina	Supositório	Laxante	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	Sólido

Talco	100% de talco	Silicato de magnésio	Pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pois pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	Dermatoses pruriginosas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico).	Líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações. Não ingerir.	Líquido
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	O principal efeito adverso é a irritação. Caso ocorra com peles sensíveis, suspenda o uso.	Semissólido
Violeta genciana	1% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido
Violeta genciana	2% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido

#### CONSULTA PÚBLICA Nº 246, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

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

§2º Ao término do preenchimento do formulário eletrônico será disponibilizado ao interessado número de protocolo do registro de sua participação, sendo dispensado o envio postal ou protocolo presencial de documentos em meio físico junto à Agência.

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

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

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

PROPOSTA EM CONSULTA PÚBLICA

Processo nº: 25351.471866/2015-32  
Assunto: Proposta de Resolução (RDC) que dispõe sobre atualização dos requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes.  
Agenda Regulatória 2015-2016: Tema nº 14.1  
Tema Mercosul: Sim  
Regime de Tramitação: Comum  
Área responsável: Gerência de Cosméticos - GECOS  
Relator: José Carlos Magalhães da Silva Moutinho

#### DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.404, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, V e VI, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando a comprovação da comercialização do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa pela empresa Limpa Já Ltda.-ME, a qual não possui Autorização de Funcionamento para fabricação de produto de higiene pessoal nesta Agência, resolve:

Art. 1º Proibir a fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, bem como de todos os demais produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes fabricados pela empresa Limpa Já Ltda.-ME (CNPJ 41.238.411/0001-05), localizada no Loteamento Santa Felicidade, s/n.º, Matadouro, Glória do Goitá - PE, CEP 55620-000.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO



no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 3º do Decreto-lei n.º 986, de 21 de Outubro de 1969, resolve:

Art.1º Conceder a revalidação de registro, inclusão de marca, registro de alimentos e bebidas importado, alteração do prazo de validade do produto, registro único de alimentos e bebidas, alteração de rotulagem, alteração de fórmula do produto, registro de alimentos e bebidas, revalidação de publicação de registro, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicadas em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.502, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

considerando o art. 15 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.503, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder os registros de produtos risco II, as revalidações de publicação e os cancelamentos de registro a pedido dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.504, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder os registros, as revalidações de registro, a inclusão de tonalidade, as inclusões de acondicionamento, a substituição de acondicionamento, as reconsiderações de indeferimento do registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.505, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir os registros, as revalidações de registro, a inclusão do acondicionamento, a reconsideração de indeferimento de registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

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

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

considerando o art. 2 inciso III da Lei n.º 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

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

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

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

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

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

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

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

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

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

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

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

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 11º Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC n.º 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC n.º 333, de 19 de novembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO



ANEXO I  
LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos.  REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	“Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras”. “produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde”. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3.  PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratoplástica.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado. .	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
ácido salicílico	20% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 20%  vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - nas hiperqueratoses, como cravos  nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas vezes ao dia,  no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar  cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação.  Interações medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	Semi-Sólido
água purificada		água purificada conhecida por água destilada, água deionizada,  água por osmos e reversa, água por ultrafiltração. obs: sinônimo utilizado conforme processo de obtenção.	líquido	Lavagem de ferimentos.  REFERENCIA USP XXVII, 2007 - pág. 1950. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb.  (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms  (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77%gl	álcool 70	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. Obs: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.  Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e ndc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C).  ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5.	Líquido



					. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.			
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v)	álcool gel	gel	antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o	Obs: Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a				
				Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1657 e 1099.	auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.			
amoníaco	10% de amônia	amônia diluída	solução	neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas, queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadura. Após a	CARACTERES: Líquido incolor, límpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081		utilização não cobrir a picada com compressas. Ao manusear, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3. DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	
				. Martindale 32a Edição, 1999, 1548.				
azul de metileno	1% azul de metileno	azul de metileno solução	solução	antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substâncias em	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição			depósito ou suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO.	
				. 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.			DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S.	
benjoim	20% benjoim Sumatra Benzoin	tintura de benjoim	solução	antisséptico ;	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 813. Martindale, 1a			fortemente ácida. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	
				Edição Espanhola -2003 pág. 1757. Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.				
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	pó	Antiácido.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacos, inodoro, sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de	Sólido
				REFERENCIA FB 149-151 F.B. 3 ED;	neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	água, insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Apresentar perfeitamente límpida. AMÔNIO - Máximo 20 ppm.	
				F.B. IV Edição - Parte II, pág. 133. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153. Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1224.			CÁLCIO - Máximo 100 ppm. FERRO: Máximo 20 ppm. CLORETO: Máximo 150 ppm. CARBONATO - PH: não superior a 8,6. SULFATO: Máximo 150ppm. DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%.	
carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187			PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%.	
				. Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182.			AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia. FERRO: Máximo 200 ppm. CLORETO: Máximo 350 ppm. BÁRIO, ESTRÔNCIO: Não deve turvar, nem precipitar. SULFATO: Máximo 100 ppm. FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem	



									precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª  Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.			PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV  2000 - pag. 88-1. USP 24 - 2000, pag. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.			CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa); DUREZA (Especificação interna da empresa); ; FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
colóidio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico  equivalente a 16,5% (p/p) 15,0 % ácido láctico	calicida	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a  Edição, pag. 256-257  . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.			CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada.  TESTE DE PELÍCULA: Película  esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
colóidio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.  REFERENCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.			CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,00% a 15,80% de ácido salicílico	Líquido
enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne.  REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pag. 18  . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.			CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115°C. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm.  SULFETO: Não deve escurecer. ACIDEZ: OU ALCALINIDADE: O filtrado  deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) álcool etílico 96% (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia  e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Podem ocorrer irritação local e fotossensibilidade.			CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro  ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido



				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.			EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter alcoolizado; o residuo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel	mel rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pág.579.  The Complete German Commission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herba  I Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardo-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C).  DOSEAMENTO% Tanninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps.  Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, umectante e hidratante.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 494/495  . Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96  . Martindale 32ª Edição, 1999, pág. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções são neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C).  COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração  FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOS: turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SACAROSE: Não deve produzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0,05%. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	Líquido
Hidróxido de alumínio e magnésio  suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 13ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os . Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 1554.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido

							100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aerugino- sa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia  magma de magnésio  ; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado.	suspensão	Antiácido, laxante suave.          REFERENCIA USP 23 -1995 pág. 915 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 ml (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 ml a 60 ml (2 a 4 colheres de sopa).  Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	CARACTERES: Líquido branco, com odor característico, isento de grumos, sabor característico, de reação alcalina ao papel de tornassol e ao soluto de fenolftaleína. DOSEAMENTO: Leite de Magnésia é uma suspensão de Hidróxido de Magnésio a 8% (p/v), que deve conter não menos que 90% e não mais que 115% do valor declarado (7,2 a 9,2 de Mg (OH) <sub>2</sub> .) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio - volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de dakin Líquido antisséptico d  e dakin; solução diluída de hipoclorito de sódio.	solução	antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.    REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 3º Suplemento -pág. 38/39.	Uso externo.aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, possuindo leve odor de cloro, de reação neutra em presença de fenolftaleína em pó. PH: - Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloro ativo.	Líquido
hipossulfito de sódio	40% de hipossulfito de sódio	solução de hipossulfito d  e sódio (tiosulfato de sódio)	solução	Tratamento da pitíriase versicolor.       REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 889/890. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.	CARACTERES: A Solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor, sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42%.	Líquido
Iodeto de potássio	2% iodeto de potássio	Xarope de iodeto de potássio	xarope	mucofítico e expectorante.       REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.  Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico	Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
iodo	0,1% iodo + álcool 50% (v/v) etílico	Álcool iodado	solução	antisséptico       REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição. Remington Pratic of Th e Science and Pharmacy 19ª Edição - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo.  Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrointestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 a máximo 0,150 g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodo	2% de iodo	Tintura de iodo fraca	solução	antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para Pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 1,800 a máximo 2,250 g de iodo DOSEAMENTO DE IODETO: Deve conter	Líquido





				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de Iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
iodo	5,0% iodo	Tintura de iodo: forte	solução	antisséptico  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele).  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

									<p>Reagente e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	
					<p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 573-574. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1385.</p>					
	nitrate de prata	mínimo 99,8% nitrate de prata.	nitrate de prata lápis	bastão	<p>ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.</p> <p>REFERENCIA F.B. 1ª Edição - pág. 601. Martindale 1ª Edição Espanhol 2003-pág. 1833.</p>	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	<p>Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.</p>	<p>CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrate de Prata.</p>	Semi-Sólido	
	óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	<p>emoliente</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 610. Martindale 1ª Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.</p>	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	<p>Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.</p>	<p>CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve conserva-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS; PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converter-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.</p>	Líquido	
	óleo de rícino	100% de óleo de rícino	óleo de mamona	óleo	<p>Laxante; emoliente na pele.</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614. Martindale 1ª Edição (espanhol) - pág. 1839.</p>	<p>Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.</p>	<p>Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos, cólica e severo efeito purgativo. Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.</p>	<p>CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Ente 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Líquido	
	óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	<p>laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.</p>	<p>No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml ( 2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.</p>	<p>Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.</p>	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE. NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, apos aqueci/to a 70o C,</p>	Líquido	



									<p>O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642.</p> <p>Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).</p> <p>medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos</p> <p>administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.</p> <p>Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.</p>	<p>durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO CLORIDRICOO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>		
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-eczematoso.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.				<p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina.	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antipruriginoso leve	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição</p> <p>DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.		Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilo aureus;</p>	Semi-Sólido



					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211				Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosa, antisséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.		Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
					REFERENCIA					
					Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.					
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.		Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida,  microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão ( 68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeadada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29, pág. 3707.					
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tóxico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.		Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se  7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem azulecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
					REFERENCIA					
					Farm. Brás. 2º ed.pág. 97.  USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.					
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.		O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.					



permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio  <i>obs: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.</i>	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.  REFERENCIA  Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663.  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.  usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.  O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio.  Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico).  O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado.  SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
peróxido de benzoila	2,5 a 5% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA (Doseamento conforme concentração)  BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Martindale 32º ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoíla.	emulsão	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 5% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico  REFERENCIA  USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.  Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado.  O uso desta solução como enxágüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máximo 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido





pomada para assadura	vitamina a - 100.000 ui/100g;  vitamina d 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES, (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
pomada para fissuras de perineo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaína base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de perineo	pomada	dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró e pós-operatório em cirurgias ano-rectais.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaína base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g.  <i>obs: fórmula por envelope, conforme</i>  <i>portaria 108/91: sódio 90 meq/l + potássio 20 a 25 meq/l + cloreto 80 meq/l + citrato 30 a 35 meq/l + glicose 111 mmol/l</i>	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em fleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.  Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g;  citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
solução antimicrobiana com iodo	0,5% de iodo; 1,0% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobiana com iodo	solução	antimicrobiano.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.  Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo.  Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele  REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 32a Edição, 1999, pag. 1163. USP 24 - pag. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,860 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus;  Salmonella sp.  OBS: Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
solutivo cuprozínico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%.	água d'alibour	solução	antisséptico no tratamento de feridas de pele  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição, 1º Suplemento-pág.17.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, verde, de cheiro canfóreo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido



				Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2º e 3º graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata	
				REFERENCIA USP XXVII, 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.				
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.				
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um cártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de cárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essência de limão. PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1,140 a 1,150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.				
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na2SO4.	Sólido
				REFERENCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003-		recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.		
supositório de glicerina	obs: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	supositório	laxante.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que venha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos. .	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia				



	talco	100% de talco	silicato de magnésio	pó	<p>Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95.1.</p> <p>secativo.</p> <p>Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.</p>	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA:</p> <p>Máximo 0,1%.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2%.</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	<p>dermatoses pruriginosas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p> <p>Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1600.</p>	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	<p>emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6402-e).</p>	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C).</p> <p>NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>COMPOSTOS SULFUREOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p>	Líquido
	vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% vaselina sólida.	vaselina branca petrolato sólido (grau farmacêutica)	pomada	<p>uso como emoliente</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.</p>	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	<p>CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao</p> <p>=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g.</p> <p>ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente.</p> <p>SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINAS: Conserva-se límpido.</p> <p>CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se.</p> <p>SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor.</p> <p>SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.</p>	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	<p>CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.</p>	Líquido





			solução de cloreto de hexametil p-rosanilina .			bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em	Não ingerir.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	
				REFERENCIA		alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.			
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução  solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 a 2,04% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido
				REFERENCIA		Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111.			
						Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª. edição- 1999 -pág. 1111			

ANEXO II  
MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)  
 Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)  
 Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)  
 Forma farmacêutica (conforme Anexo I)  
 Via de administração  
 Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)  
 Conteúdo da embalagem  
 Composição:  
 Nome do princípio ativo.....concentração  
 Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)  
 É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.  
 Indicação (conforme Anexo I)  
 Modo de Usar (conforme Anexo I)  
 Advertência (conforme Anexo I)  
 Advertências específicas do produto conforme legislação vigente  
 Cuidados de Conservação  
 Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"  
 Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº ....."  
 Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"  
 Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF  
 Nome da empresa notificadora  
 Número de CNPJ da empresa notificadora  
 Endereço completo da empresa notificadora  
 Fabricado por (quando for o caso)  
 Nome da empresa fabricante  
 Número de CNPJ da empresa fabricante  
 Endereço completo da empresa fabricante  
 Número do SAC da empresa notificadora  
 Número de Lote  
 Data de Fabricação  
 Prazo de Validade  
 Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III  
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:  
 Nome do solicitante (jurídica ou física):  
 Endereço:  
 FAX:  
 e-mail:  
 Telefone:  
 Dados do produto:  
 Princípio Ativo:  
 Concentração:  
 Forma farmacêutica:  
 INCLUSÃO  
 produto  
 Preencher todos os campos:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 Preencher somente o campo pertinente:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 EXCLUSÃO  
 produto  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 ALTERAÇÃO  
 nome do produto  
 princípio ativo  
 concentração  
 forma farmacêutica  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira \_\_\_\_\_  
 Parecer da GMEFH \_\_\_\_\_



## RESOLUÇÃO-RDC Nº 200, DE 26 OUTUBRO DE 2006

Prorroga o prazo estipulado na Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006.

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005 do Presidente da República e tendo em vista o disposto no inciso III do art. 16 e no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

adoto, ad referendum, a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e determino a sua publicação:

Art. 1º Prorrogar por 20 (vinte) dias, a contar de 28 de outubro de 2006, o prazo estabelecido no art. 1º das Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 14 de setembro de 2006.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.514, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado do Paraná, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> Fundação Universidade Estadual de Maringá	<b>CNPJ:</b> 79.151.312/0001-56
<b>ENDERECO:</b> Avenida Colombo, Bloco P02	
<b>N.º 5790</b>	<b>BAIRRO:</b> Zona 7
<b>CEP:</b> 87020-900	
<b>MUNICÍPIO:</b> Maringá	<b>UF:</b> PR
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.02.189-6	
<b>Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Forma Farmacêutica:</b>	
<b>Sólidos:</b> Comprimidos.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.515, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.	<b>CNPJ:</b> 55.227.789/0001-00
<b>ENDERECO:</b> Rua Costa Barros	
<b>N.º 2880</b>	<b>BAIRRO:</b> Parque São Lucas
<b>CEP:</b> 03210-001	
<b>MUNICÍPIO:</b> São Paulo	<b>UF:</b> SP
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.01.706-5	

<b>Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:</b>
<b>Sólidos:</b> Pós.
<b>Semi-sólidos:</b> Pomadas.
<b>Líquidos:</b> Óleos e soluções.

## CONSULTA PÚBLICA Nº 68, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o inciso IV do art. 11 e o art. 35 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso V e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006.

adota a seguinte Consulta Pública e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aberto, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, o prazo de 30 (trinta) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Regulamento Técnico que dispõe sobre o estabelecimento de "regras referentes ao registro e comercialização para a substituição do sistema de infusão aberto para fechado" em anexo.

Art. 2º Informar que a proposta de que trata o artigo anterior estará disponível, na íntegra, durante o período de consulta no endereço eletrônico [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br) e que as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária, SEPN 515, Bloco "B" Ed. Omega Asa Norte, Brasília, DF, CEP 70.750.541 ou Fax: (061)448-1442 ou E-mail: [gmeffh@anvisa.gov.br](mailto:gmeffh@anvisa.gov.br).

Art. 3º Findo o prazo estipulado no art. 1º a Agência Nacional de Vigilância Sanitária articular-se-á com os Órgãos e Entidades envolvidos e aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para que indiquem representantes nas discussões posteriores, visando à consolidação do texto final.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DESPACHO DO DIRETOR

Em 27 de outubro de 2006

## DECISÃO EM RECURSO

CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA

25351-039881/2003-51 - AIS: 422/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento LISOTOX - Acetilmetionina.

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA

25351-035379/2001-17 - AIS: 095/01 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

JJ PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

25351-017079/2003-18 - AIS: 185/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a apreensão e inutilização dos produtos.

LAB. NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

25351-049998/2003-42 - AIS: 477/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento DORALGINA - Mucto de Isometepteno, Dipirona Sódica e Cafeína

LABORATORIOS WYETH-WHITEHALL LTDA

25351-006915/2002-40 - AIS: 075/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto DOXELIB 80MG (Docetaxel)

LIBRA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA.

25351-221543/2002-80 - AIS: 340/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto LORAX - LORAZEPAM

SOCACAU INDUSTRIA E COM. DE PROD. NATURAIS

LTDA  
25351-054533/2003-11 - AIS: 637/03 - GFIMP/ANVISA  
Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais),

TAM - LINHAS AEREAS S/A

25005-000402/2001-84 - AIS: 024/01 A - CVS/GO

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

TV ÔMEGA LTDA (REDE TV)

25351-008385/2003-55 - AIS: 062/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do produto EASY DIET, na forma veiculada.

TV SBT CANAL 4 DE SAO PAULO S/A (TVS - EMISORA DO SISTEMA BRASILEIRO DE TELEVISAO)

25351-048899/2003-43 - AIS: 601/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento GELMAX.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DIRETORIA COLEGIADA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.473, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro, a Revalidação, a Retificação, a Alteração e o Desarquivamento de Processo de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.474, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999,

considerando o art. 4º da Resolução nº 444, de 31 de agosto de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Autorização de Modelo por período de 12 (doze) meses, para equipamentos eletromédicos e o Desarquivamento de Processo, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir o Registro e a Petição de Alteração, Retificação e Cancelamento de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.476, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:



## DIRETORIA COLEGIADA

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

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

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

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

"§ 3º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica". (NR)

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

"§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999". (NR)

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

## ANEXO I

## LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa de acordo com norma específica.

II - Na ausência de monografia oficial, deverão ser realizados os testes descritos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira, e demais testes necessários, desenvolvidos pelo fabricante, para garantir a qualidade do medicamento.

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

a) Características organolépticas/aparência;

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

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

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

a) desintegração;

b) dissolução;

c) dureza;

d) peso médio; e

e) umidade;

2 - Para as formas farmacêuticas líquidas e semissólidas, a empresa deve acrescentar as seguintes informações ou justificativa técnica de ausência:

a) pH;

b) densidade;

c) viscosidade; e

d) volume ou peso médio.

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	LINHA DE PRODUÇÃO
Ácido bórico	3% de ácido bórico	Água boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Utilizado em processos infecciosos tópicos	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	Líquido
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais:  Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico:  Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia.  Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia.  Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico:  LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar  1,5 mL ao dia.	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico.  A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro  alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam  acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em  pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1 mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto, os danos neurológicos progridem.	Líquido
Ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Ácido salicílico	10% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.	Pomada	Queratolítica	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução,	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as	Semissólido



					sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	
Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	Líquido ou soluções estéreis
Álcool canforado	Cânfora 10% (p/v) Álcool Etilico Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralguas. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Manter fora do alcance de crianças. Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos.  Manter distante de fontes de calor. Conservar em temperatura inferior a 25°C. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b> Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR5991/97 e RDC 46 de 20/02/02. <b>OBS: Produto exige embalagem primária de vidro âmbar (Formulário Nacional, 1ª Ed.).</b>	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b>  Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	Semissólido
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	Líquido
Azul de metileno	1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	Líquido
Benjoin	20% benjoin, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	Líquido
Bicarbonato de sódio	Mínimo 99% de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta Láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	Sólido
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.	Sólidos



						Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.  Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	Sólidos
Carvão vegetal ativado	250 mg de carvão vegetal ativado	Carvão ativado	Cápsula	Redução do acúmulo excessivo de gases intestinais	Ingerir 4 cápsulas ao menos 30 minutos antes das refeições e 4 cápsulas após as refeições	Contraindicado durante a gravidez, e para os casos de obstrução intestinal e alterações anatómicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Pode haver adsorção de outros medicamentos utilizados concomitantemente ao carvão ativado. Portanto, este deve ser administrado duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período.	Sólido
Cloreto de magnésio	33 g de cloreto de magnésio		Pó	Laxante suave	Uso Interno. Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (um cálice ou uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Após diluição,  o medicamento deverá ser consumido em até X dias. Obs.: substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.	Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Precauções: Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos. Deve ser evitado o uso em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa	Sólido
Colódio lacto salicilado	20,0% (g/mL) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) + 15,0 % ácido láctico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Colódio salicilado	12,0% (g/mL) de ácido salicílico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. Queratoplástico.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Enxofre	10% de enxofre	Enxofre	Creme	Escabiose e acne.	Uso tópico. Aplicar no local afetado.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contraindicações:	Semissólido

						hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	Líquido
Extrato fluído de rosas rubras	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados ou lesados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento.  Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >. Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não	Líquido



						usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antisepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Antisepsia do campo operatório; antisepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antisepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	4,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> . Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%	Suspensão de hidróxido de alumínio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (causa constipação, prisão de ventre)	Líquido
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado	Suspensão	Antiácido, laxante suave.	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 200mg + Hidróxido de alumínio 200mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.	Uso oral. Crianças acima de 6 anos de idade: 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Adultos: 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Limite máximo de administração: para crianças, 2 vezes ao dia; para adultos, 4 vezes ao dia. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e,	Sólido

						<p>por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 400mg + Hidróxido de alumínio 400mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração).	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	<p>Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa.</p> <p>Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	Sólido
Hidróxido de alumínio, Hidróxido de magnésio e Simeticona	Hidróxido de alumínio (37 mg/mL) + Hidróxido de magnésio (40mg/mL) + Simeticona (5mg/mL)		Suspensão	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo	Uso oral. Crianças: tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Adultos: tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.	<p>Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia, gravidez, amamentação e obstrução intestinal.</p>	Líquido





				<p>gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma</p> <p>passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas</p> <p>do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.</p>		<p>Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com</p> <p>insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de certos medicamentos como: fenitoína, digoxina e agentes hipoglicemiantes. Por esse motivo,</p> <p>deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso desses medicamentos.</p> <p>Precauções A administração deve ser realizada</p> <p>com cautela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise;</li> <li>- na vigência de dietas pobres em fósforo, pois o hidróxido de alumínio pode provocar deficiência de fósforo no organismo (hipofosfatemia).</li> </ul> <p>Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Gravidez e lactação A paciente deve informar a seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se</p> <p>está amamentando. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem</p> <p>orientação médica. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, uma vez que o hidróxido de magnésio pode causar</p> <p>depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, contraindicando a associação;</li> <li>- Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de antagonistas H<sub>2</sub>, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofurantoína e sais de ferro.</li> </ul> <p>Recomenda-se que esse produto seja administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com citratos provoca aumento dos níveis de alumínio, especialmente em pacientes com insuficiência renal;</li> <li>- Salicilatos: ocorre aumento da excreção renal dos salicilatos por alcalinização da urina. Já o lactitol,</li> </ul> <p>por reduzir a acidificação das fezes, não deve ser associado com esse produto em virtude do risco de</p> <p>encefalopatias hepáticas.</p> <p>Reações Adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Reações adversas são incomuns nas doses recomendadas. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação, caso sejam administradas doses excessivas.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar. Produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	Líquido
Hipossulfito de sódio	Hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da pitíriase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não ingerir.	Líquido
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em portadores de <i>diabetes mellitus</i> . Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	Líquido
Iodo	Iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente pode afetar a mucosa gastrointestinal.	Líquido
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinilpirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acen-tuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido



Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido
Loção de dimeticona	4 %	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por piolhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro cabeludo, deixando agir por pelo menos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar os cabelos e remover o produto. Reaplicar o produto novamente após sete dias.	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA TÓPICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE SEIS MESES. Este produto pode causar irritação no couro cabeludo e nos olhos.  Caso haja irritação, coceiras, vermelhidão ou desconforto, suspender o uso do medicamento, lavar o local com água abundante e procurar orientação médica. Após a aplicação, manter-se afastado de qualquer chama, fogo, objeto que emita facilmente chama, como cigarro aceso ou chama de fogão, pois o produto aplicado pode incendiar facilmente o cabelo e o couro cabeludo. Contraindicado para crianças menores de seis meses. OBS: As advertências devem, obrigatoriamente, estar contidas na rotulagem do medicamento.	Líquido
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	Sólido
Nitrato de prata	Mínimo 89,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cástico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	Sólido
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contraindicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não há.	Líquido
Óleo de rícino	100% óleo de rícino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	Líquido
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã. Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contraindicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar e não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns	Líquido

						medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionícos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."	
Óxido de zinco	10% óxido de zinco	Pomada de óxido de zinco	Pomada	Secativo e antieczematoso	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.	Não há.	Semissólido
Óxido de zinco	25% óxido de zinco	Pasta d'água	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	Semissólido
Óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro.	Pasta d'água com calamina	Pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	Pasta d'água com enxofre	Pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	Pasta d'água mentolada	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Parafina sólida	100% parafina sólida	Parafina sólida	Barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações.	Sólido
Pedra hume	Mínimo 99,5% de pedra hume	Alúmen de potássio	Pó	Adstringente e hemostático tópico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.	Sólido
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	Permanganato de potássio	Comprimido	Dermatites exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Permanganato de potássio	Mínimo de 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	Permanganato de potássio	Pó	Dermatites exsudativas, como adstringente e bactericida.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	Semissólido



						Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	Líquido
Peróxido de benzoíla	3% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a	Semissólido
						indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Líquido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição	Sólido



						desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	
Peróxido de benzoíla	8% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado: Indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	Água oxigenada 10 volumes	Solução	Antisséptico	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	Líquido
Polietileno-glicol 3350	17g	Macrogol 3350 PEG 3350	Pó para solução oral	Constipação ocasional	Dissolver 17g em um copo com água (200 mL) e tomar uma vez ao dia.	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. Não deve ser utilizado por mais de 2 semanas, a não ser que o paciente seja acompanhado por um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito, dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.	Sólido
Pomada para assadura	Vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	Pomada para assadura	Pomada	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Não há.	Semissólido
Pomada para fissuras de períneo	Acetato de hidrocortisona 0,5%; lidocaína base 2,0%; subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%	Pomada para fissuras de períneo	Pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	Semissólido
Sais para reidratação oral	Cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio di-hidratado 2,9g; glicose 20g.  OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	Sólido
Sais para reidratação oral	Cloreto de sódio 2,6g - 45 mEq/L; cloreto de potássio 1,5g - 20 mEq/L; citrato de sódio dihidratado 2,9g - 10 mEq/L; glicose 13,5g - 75 mEq/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem, impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente	Sólido



Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.</p> <p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	40 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1 comprimido de 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ENGOLIR O COMPRIMIDO INTEIRO. MASTIGAR COMPLETAMENTE O COMPRIMIDO ANTES DE ENGOLIR.</p> <p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a</p>	Sólido

						seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico; 2,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicótica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspende o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	Líquido
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Não contém conservante.	Líquido ou soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula OBS: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	Soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade ao cloreto de benzalcônio.	Líquido
Solução para prevenção da desidratação oral	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose monodratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução para reidratação oral	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose anidra 20,00 mg/mL. OBS: A formulação deste produto não deve conter nenhuma outra substância além dos ativos citados, na concentração indicada, e água.	Solução para reidratação oral	Solução oral	Reidratação oral.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL) OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: <b>LADO ESQUERDO</b> Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. <b>JOELHO - TÓRAX</b> Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. <b>AUTOADMINISTRAÇÃO</b> O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalcemia, acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.	Líquido
Soluto cuprozínico	Sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	Líquido
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente, ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não	Sólido





						passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	
Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contraindicações: Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	Líquido
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	Sólido
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana em jejum	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Líquido
Supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g; Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.	Supositório de glicerina	Supositório	Laxante	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	Sólido

Talco	100% de talco	Silicato de magnésio	Pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pois pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	Dermatoses pruriginosas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico).	Líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações. Não ingerir.	Líquido
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	O principal efeito adverso é a irritação. Caso ocorra com peles sensíveis, suspenda o uso.	Semissólido
Violeta genciana	1% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido
Violeta genciana	2% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido

### CONSULTA PÚBLICA Nº 246, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

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

§2º Ao término do preenchimento do formulário eletrônico será disponibilizado ao interessado número de protocolo do registro de sua participação, sendo dispensado o envio postal ou protocolo presencial de documentos em meio físico junto à Agência.

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

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

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

PROPOSTA EM CONSULTA PÚBLICA

Processo nº: 25351.471866/2015-32  
Assunto: Proposta de Resolução (RDC) que dispõe sobre atualização dos requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes.  
Agenda Regulatória 2015-2016: Tema nº 14.1  
Tema Mercosul: Sim  
Regime de Tramitação: Comum  
Área responsável: Gerência de Cosméticos - GECOS  
Relator: José Carlos Magalhães da Silva Moutinho

### DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.404, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, V e VI, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando a comprovação da comercialização do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa pela empresa Limpa Já Ltda.-ME, a qual não possui Autorização de Funcionamento para fabricação de produto de higiene pessoal nesta Agência, resolve:

Art. 1º Proibir a fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, bem como de todos os demais produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes fabricados pela empresa Limpa Já Ltda.-ME (CNPJ 41.238.411/0001-05), localizada no Loteamento Santa Felicidade, s/n.º, Matadouro, Glória do Goitá - PE, CEP 55620-000.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO



no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 3º do Decreto-lei n.º 986, de 21 de Outubro de 1969, resolve:

Art.1º Conceder a revalidação de registro, inclusão de marca, registro de alimentos e bebidas importado, alteração do prazo de validade do produto, registro único de alimentos e bebidas, alteração de rotulagem, alteração de fórmula do produto, registro de alimentos e bebidas, revalidação de publicação de registro, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicadas em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.502, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

considerando o art. 15 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.503, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder os registros de produtos risco II, as revalidações de publicação e os cancelamentos de registro a pedido dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.504, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder os registros, as revalidações de registro, a inclusão de tonalidade, as inclusões de acondicionamento, a substituição de acondicionamento, as reconsiderações de indeferimento do registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.505, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir os registros, as revalidações de registro, a inclusão do acondicionamento, a reconsideração de indeferimento de registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\* ) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

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

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

considerando o art. 2 inciso III da Lei n.º 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

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

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

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

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

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

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

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

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

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

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

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

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 11º Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC n.º 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC n.º 333, de 19 de novembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO



ANEXO I  
LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos.  REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	“Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras”. “produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde”. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3.  PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratoplástica.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado. .	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
ácido salicílico	20% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 20%  vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - nas hiperqueratoses, como cravos  nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas vezes ao dia,  no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação.  Interações medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	Semi-Sólido
água purificada		água purificada conhecida por água destilada, água deionizada,  água por osmos e reversa, água por ultrafiltração. obs: sinônimo utilizado conforme processo de obtenção.	líquido	Lavagem de ferimentos.  REFERENCIA USP XXVII, 2007 - pág. 1950. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb.  (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms  (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77%gl	álcool 70	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. Obs: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.  Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e ndc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C).  ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5.	Líquido



				. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.				
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v)	álcool gel	gel	antisséptico de mãos.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a  Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1657 e 1099.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Obs: Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
amoníaco	10% de amônia	amônia diluída	solução	neutralizar picadas de inseto.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081  . Martindale 32a Edição, 1999, 1548.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas, queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadura. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Ao manusear, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	CARACTERES: Líquido incolor, límpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3. DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	Líquido
azul de metileno	1% azul de metileno	azul de metileno solução	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição  . 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substâncias em depósito ou suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S.	Líquido
benjoim	20% benjoim Sumatra Benzoin	tintura de benjoim	solução	antisséptico ;  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 813. Martindale, 1a Edição Espanhola -2003 pág. 1757. Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e fortemente ácida. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	pó	Antiácido.  REFERENCIA FB 149-151 F.B. 3 ED;  F.B. IV Edição - Parte II, pág. 133. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153. Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1224.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea.  Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacos, inodoro, sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de água, insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Apresentar perfeitamente límpida. AMÔNIO - Máximo 20 ppm. CÁLCIO - Máximo 100 ppm. FERRO: Máximo 20 ppm. CLORETO: Máximo 150 ppm. CARBONATO - PH: não superior a 8,6. SULFATO: Máximo 150ppm. DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%.	Sólido
carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187  . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm.  PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%.  AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia. FERRO: Máximo 200 ppm. CLORETO: Máximo 350 ppm. BÁRIO, ESTRÔNIO: Não deve turvar, nem precipitar. SULFATO: Máximo 100 ppm. FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem	Sólido

								precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª  Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV  2000 - pag. 88-1. USP 24 - 2000, pag. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa); DUREZA (Especificação interna da empresa); FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
colóidio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico  equivalente a 16,5% (p/p) 15,0 % ácido láctico	calicida	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a  Edição, pag. 256-257  . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada.  TESTE DE PELÍCULA: Película  esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
colóidio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.  REFERENCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,00% a 15,80% de ácido salicílico	Líquido
enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne.  REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pag. 18  . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.		CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115°C. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm.  SULFETO: Não deve escurecer. ACIDEZ: OU ALCALINIDADE: O filtrado  deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) álcool etílico 96% (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia  e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Podem ocorrer irritação local e fotossensibilidade.		CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro  ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido



				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.			EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter alcoolizado; o residuo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel	mel rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pag.579.  The Complete German Commission E Monographs - pag 196/197; PDR FOR Herba  I Medicines pag 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardo-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C).  DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps.  Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, umectante e hidratante.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 494/495  . Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96  . Martindale 32ª Edição, 1999, pag. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções são neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C).  COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração  FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOS: turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SACAROSE: Não deve produzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0,05%. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	Líquido
Hidróxido de alumínio e magnésio  suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1  ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO   VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os . Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pag. 1554.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido







				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de Iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
iodo	5,0% iodo	Tintura de iodo: forte	solução	antisséptico  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antisepsia da pele).  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

								<p>Reagente e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.</p>	
nitrito de prata	mínimo 99,8% nitrito de prata.	nitrito de prata lápis	bastão	<p>ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 573-574. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1385.</p>	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	<p>Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.</p>	<p>CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrito de Prata.</p>	Semi-Sólido	
óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	<p>emoliente</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 610. Martindale 1a Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.</p>	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	<p>Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.</p>	<p>CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve conserva-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS; PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converter-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.</p>	Líquido	
óleo de rícino	100% de óleo de rícino	óleo de mamona	óleo	<p>Laxante; emoliente na pele.</p> <p>REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614. Martindale 1a Edição (espanhol) - pág. 1839.</p>	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.	<p>Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos, cólica e severo efeito purgativo. Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.</p>	<p>CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20º, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Ente 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Líquido	

óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	<p>laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.</p>	<p>No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.</p>	<p>Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.</p>	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE. NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, apos aqueci/to a 70o C,</p>	Líquido
--------------	-------------------	-------------------	------	--	--	---	--	---------



									<p>O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642.</p> <p>Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).</p> <p>medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos</p> <p>administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.</p> <p>Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.</p>	<p>durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-eczematoso.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.				<p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.</p>	<p>CARACTERES: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina.	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antipruriginoso leve	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.		Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.			<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p>	<p>CARACTERES: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilo aureus;</p>	Semi-Sólido



					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211				Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosa, antisséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.		Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.		Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida,  microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão ( 68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeadada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tóxico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.		Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se  7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem azulecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.		O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólido
					REFERENCIA					
					Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.					
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29, pág. 3707.					
					REFERENCIA					
					Farm. Brás. 2º ed.pág. 97.  USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.					
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.					



permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio  <i>obs: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.</i>	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.  REFERENCIA  Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663.  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.  usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.  O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio.  Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico).  O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado.  SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
peróxido de benzoila	2,5 a 5% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA (Doseamento conforme concentração)  BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Martindale 32º ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoíla.	emulsão	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA. 5% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico  REFERENCIA  USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.  Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado.  O uso desta solução como enxágüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máximo 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido





pomada para assadura	vitamina a - 100.000 ui/100g;  vitamina d 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES, (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaína base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de períneo	pomada	dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró e pós-operatório em cirurgias ano-rettais.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaína base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g.  <i>obs: fórmula por envelope, conforme</i>  <i>portaria 108/91: sódio 90 meq/l + potássio 20 a 25 meq/l + cloreto 80 meq/l + citrato 30 a 35 meq/l + glicose 111 mmol/l</i>	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de Peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em fleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.  Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g;  citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
solução antimicrobiana com iodo	0,5% de iodo; 1,0% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobiana com iodo	solução	antimicrobiano.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.  Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo.  Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele  REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 32a Edição, 1999, pag. 1163. USP 24 - pag. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,860 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus;  Salmonella sp.  OBS: Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
soluto cuprozínico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%.	água d'alibour	solução	antisséptico no tratamento de feridas de pele  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição, 1º Suplemento-pág.17.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, verde, de cheiro canfóreo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido



				Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2º e 3º graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata	
				REFERENCIA USP XXVII, 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.				
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.				
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um cártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de cárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essência de limão. PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1,140 a 1,150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.				
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na2SO4.	Sólido
				REFERENCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003-		recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.		
supositório de glicerina	obs: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	supositório	laxante.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que venha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos. .	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia				



	talco	100% de talco	silicato de magnésio	pó	<p>Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95.1.</p> <p>secativo.</p> <p>Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.</p>	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA:</p> <p>Máximo 0,1%.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2%.</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	<p>dermatoses pruriginosas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p> <p>Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1600.</p>	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	<p>emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6402-e).</p>	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C).</p> <p>NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>COMPOSTOS SULFUREOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p>	Líquido
	vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% vaselina sólida.	vaselina branca petrolato sólido (grau farmacêutica)	pomada	<p>uso como emoliente</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.</p>	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	<p>CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao</p> <p>=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g.</p> <p>ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente.</p> <p>SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINAS: Conserva-se límpido.</p> <p>CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se.</p> <p>SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor.</p> <p>SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.</p>	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	<p>CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.</p>	Líquido





			solução de cloreto de hexametil p-rosanilina .			bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em	Não ingerir.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	
				REFERENCIA		alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.			
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 a 2,04% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido
				REFERENCIA		Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111.			
						Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª. edição- 1999 -pág. 1111			

ANEXO II  
MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)  
 Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)  
 Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)  
 Forma farmacêutica (conforme Anexo I)  
 Via de administração  
 Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)  
 Conteúdo da embalagem  
 Composição:  
 Nome do princípio ativo.....concentração  
 Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)  
 É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.  
 Indicação (conforme Anexo I)  
 Modo de Usar (conforme Anexo I)  
 Advertência (conforme Anexo I)  
 Advertências específicas do produto conforme legislação vigente  
 Cuidados de Conservação  
 Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"  
 Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº ....."  
 Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"  
 Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF  
 Nome da empresa notificadora  
 Número de CNPJ da empresa notificadora  
 Endereço completo da empresa notificadora  
 Fabricado por (quando for o caso)  
 Nome da empresa fabricante  
 Número de CNPJ da empresa fabricante  
 Endereço completo da empresa fabricante  
 Número do SAC da empresa notificadora  
 Número de Lote  
 Data de Fabricação  
 Prazo de Validade  
 Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III  
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:  
 Nome do solicitante (jurídica ou física):  
 Endereço:  
 FAX:  
 e-mail:  
 Telefone:  
 Dados do produto:  
 Princípio Ativo:  
 Concentração:  
 Forma farmacêutica:  
 INCLUSÃO  
 produto  
 Preencher todos os campos:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 Preencher somente o campo pertinente:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 EXCLUSÃO  
 produto  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 ALTERAÇÃO  
 nome do produto  
 princípio ativo  
 concentração  
 forma farmacêutica  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira \_\_\_\_\_  
 Parecer da GMEFH \_\_\_\_\_



## RESOLUÇÃO-RDC Nº 200, DE 26 OUTUBRO DE 2006

Prorroga o prazo estipulado na Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006.

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005 do Presidente da República e tendo em vista o disposto no inciso III do art. 16 e no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

adoto, ad referendum, a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e determino a sua publicação:

Art. 1º Prorrogar por 20 (vinte) dias, a contar de 28 de outubro de 2006, o prazo estabelecido no art. 1º das Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 14 de setembro de 2006.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.514, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado do Paraná, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> Fundação Universidade Estadual de Maringá	<b>CNPJ:</b> 79.151.312/0001-56
<b>ENDEREÇO:</b> Avenida Colombo, Bloco P02	
<b>N.º 5790</b>	<b>BAIRRO:</b> Zona 7
<b>CEP:</b> 87020-900	
<b>MUNICÍPIO:</b> Maringá	<b>UF:</b> PR
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.02.189-6	
<b>Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Forma Farmacêutica:</b>	
<b>Sólidos:</b> Comprimidos.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.515, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.	<b>CNPJ:</b> 55.227.789/0001-00
<b>ENDEREÇO:</b> Rua Costa Barros	
<b>N.º 2880</b>	<b>BAIRRO:</b> Parque São Lucas
<b>CEP:</b> 03210-001	
<b>MUNICÍPIO:</b> São Paulo	<b>UF:</b> SP
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.01.706-5	

<b>Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:</b>
<b>Sólidos:</b> Pós.
<b>Semi-sólidos:</b> Pomadas.
<b>Líquidos:</b> Óleos e soluções.

## CONSULTA PÚBLICA Nº 68, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o inciso IV do art. 11 e o art. 35 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso V e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006.

adota a seguinte Consulta Pública e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aberto, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, o prazo de 30 (trinta) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Regulamento Técnico que dispõe sobre o estabelecimento de "regras referentes ao registro e comercialização para a substituição do sistema de infusão aberto para fechado" em anexo.

Art. 2º Informar que a proposta de que trata o artigo anterior estará disponível, na íntegra, durante o período de consulta no endereço eletrônico [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br) e que as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária, SEPN 515, Bloco "B" Ed. Omega Asa Norte, Brasília, DF, CEP 70.750.541 ou Fax: (061)448-1442 ou E-mail: [gmeffh@anvisa.gov.br](mailto:gmeffh@anvisa.gov.br).

Art. 3º Findo o prazo estipulado no art. 1º a Agência Nacional de Vigilância Sanitária articular-se-á com os Órgãos e Entidades envolvidos e aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para que indiquem representantes nas discussões posteriores, visando à consolidação do texto final.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DESPACHO DO DIRETOR

Em 27 de outubro de 2006

## DECISÃO EM RECURSO

CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA

25351-039881/2003-51 - AIS: 422/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento LISOTOX - Acetilmetionina.

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA

25351-035379/2001-17 - AIS: 095/01 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

JJ PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

25351-017079/2003-18 - AIS: 185/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a apreensão e inutilização dos produtos.

LAB. NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

25351-049998/2003-42 - AIS: 477/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento DORALGINA - Mucto de Isometepteno, Dipirona Sódica e Cafeína

LABORATORIOS WYETH-WHITEHALL LTDA

25351-006915/2002-40 - AIS: 075/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto DOXELIB 80MG (Docetaxel)

LIBRA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA.

25351-221543/2002-80 - AIS: 340/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto LORAX - LORAZEPAM

SOCACAU INDUSTRIA E COM. DE PROD. NATURAIS

LTDA  
25351-054533/2003-11 - AIS: 637/03 - GFIMP/ANVISA  
Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais),

TAM - LINHAS AEREAS S/A

25005-000402/2001-84 - AIS: 024/01 A - CVS/GO

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

TV ÔMEGA LTDA (REDE TV)

25351-008385/2003-55 - AIS: 062/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do produto EASY DIET, na forma veiculada.

TV SBT CANAL 4 DE SAO PAULO S/A (TVS - EMISORA DO SISTEMA BRASILEIRO DE TELEVISAO)

25351-048899/2003-43 - AIS: 601/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento GELMAX.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DIRETORIA COLEGIADA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.473, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro, a Revalidação, a Retificação, a Alteração e o Desarquivamento de Processo de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.474, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999,

considerando o art. 4º da Resolução nº 444, de 31 de agosto de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Autorização de Modelo por período de 12 (doze) meses, para equipamentos eletromédicos e o Desarquivamento de Processo, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir o Registro e a Petição de Alteração, Retificação e Cancelamento de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.476, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:



## DIRETORIA COLEGIADA

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

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

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

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

"§ 3º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica". (NR)

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

"§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999". (NR)

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

## ANEXO I

## LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa de acordo com norma específica.

II - Na ausência de monografia oficial, deverão ser realizados os testes descritos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira, e demais testes necessários, desenvolvidos pelo fabricante, para garantir a qualidade do medicamento.

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

a) Características organolépticas/aparência;

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

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

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

a) desintegração;

b) dissolução;

c) dureza;

d) peso médio; e

e) umidade;

2 - Para as formas farmacêuticas líquidas e semissólidas, a empresa deve acrescentar as seguintes informações ou justificativa técnica de ausência:

a) pH;

b) densidade;

c) viscosidade; e

d) volume ou peso médio.

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	LINHA DE PRODUÇÃO
Ácido bórico	3% de ácido bórico	Água boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Utilizado em processos infecciosos tópicos	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, fêrridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	Líquido
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais:  Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico:  Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia.  Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia.  Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico:  LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar  1,5 mL ao dia.	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico.  A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro  alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam  acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em  pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1 mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto, os danos neurológicos progridem.	Líquido
Ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Ácido salicílico	10% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.	Pomada	Queratolítica	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução,	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as	Semissólido



					sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	
Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	Líquido ou soluções estéreis
Álcool canforado	Cânfora 10% (p/v) Álcool Etilico Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralguas. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Manter fora do alcance de crianças. Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos.  Manter distante de fontes de calor. Conservar em temperatura inferior a 25°C. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b> Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR5991/97 e RDC 46 de 20/02/02. <b>OBS: Produto exige embalagem primária de vidro âmbar (Formulário Nacional, 1ª Ed.).</b>	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. <b>OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.</b>  Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	Semissólido
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	Líquido
Azul de metileno	1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	Líquido
Benjoin	20% benjoin, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	Líquido
Bicarbonato de sódio	Mínimo 99% de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta Láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	Sólido
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.	Sólidos



						Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.  Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D,  hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D.  Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercaleiúria, e cálculo renal.	Sólidos
Carvão vegetal ativado	250 mg de carvão vegetal ativado	Carvão ativado	Cápsula	Redução do acúmulo excessivo de gases intestinais	Ingerir 4 cápsulas ao menos 30 minutos antes das refeições e 4 cápsulas após as refeições	Contraindicado durante a gravidez, e para os casos de obstrução intestinal e alterações anatómicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Pode haver adsorção de outros medicamentos utilizados concomitantemente ao carvão ativado. Portanto, este deve ser administrado duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período.	Sólido
Cloreto de magnésio	33 g de cloreto de magnésio		Pó	Laxante suave	Uso Interno. Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (um cálice ou uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Após diluição,  o medicamento deverá ser consumido em até X dias. Obs.: substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.	Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Precauções: Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos. Deve ser evitado o uso em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa	Sólido
Colódio lacto salicilado	20,0% (g/mL) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) + 15,0 % ácido láctico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Colódio salicilado	12,0% (g/mL) de ácido salicílico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. Queratoplástico.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
Enxofre	10% de enxofre	Enxofre	Creme	Escabiose e acne.	Uso tópico. Aplicar no local afetado.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contraindicações:	Semissólido

						hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	Líquido
Extrato fluído de rosas rubras	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados ou lesados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento.  Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> >. Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não	Líquido



						usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antisepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Antisepsia do campo operatório; antisepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antisepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	4,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <a href="http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm">http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm</a> . Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%	Suspensão de hidróxido de alumínio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (causa constipação, prisão de ventre)	Líquido
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado	Suspensão	Antiácido, laxante suave.	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 200mg + Hidróxido de alumínio 200mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.	Uso oral. Crianças acima de 6 anos de idade: 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Adultos: 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Limite máximo de administração: para crianças, 2 vezes ao dia; para adultos, 4 vezes ao dia. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e,	Sólido

						<p>por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 400mg + Hidróxido de alumínio 400mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração).	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	<p>Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa.</p> <p>Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	Sólido
Hidróxido de alumínio, Hidróxido de magnésio e Simeticona	Hidróxido de alumínio (37 mg/mL) + Hidróxido de magnésio (40mg/mL) + Simeticona (5mg/mL)		Suspensão	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo	Uso oral. Crianças: tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Adultos: tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.	<p>Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia, gravidez, amamentação e obstrução intestinal.</p>	Líquido





				<p>gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma</p> <p>passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas</p> <p>do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.</p>		<p>Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com</p> <p>insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de certos medicamentos como: fenitoína, digoxina e agentes hipoglicemiantes. Por esse motivo,</p> <p>deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso desses medicamentos.</p> <p>Precauções A administração deve ser realizada</p> <p>com cautela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise;</li> <li>- na vigência de dietas pobres em fósforo, pois o hidróxido de alumínio pode provocar deficiência de fósforo no organismo (hipofosfatemia).</li> </ul> <p>Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.</p> <p>Gravidez e lactação A paciente deve informar a seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se</p> <p>está amamentando. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem</p> <p>orientação médica. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, uma vez que o hidróxido de magnésio pode causar</p> <p>depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.</p> <p>Interações medicamentosas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, contraindicando a associação;</li> <li>- Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de antagonistas H<sub>2</sub>, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestirenosulfonato de sódio, lincosamidas, neurolepticos fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofurantoína e sais de ferro.</li> </ul> <p>Recomenda-se que esse produto seja administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso concomitante com citratos provoca aumento dos níveis de alumínio, especialmente em pacientes com insuficiência renal;</li> <li>- Salicilatos: ocorre aumento da excreção renal dos salicilatos por alcalinização da urina. Já o lactitol,</li> </ul> <p>por reduzir a acidificação das fezes, não deve ser associado com esse produto em virtude do risco de</p> <p>encefalopatias hepáticas.</p> <p>Reações Adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Reações adversas são incomuns nas doses recomendadas. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação, caso sejam administradas doses excessivas.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar. Produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	Líquido
Hipossulfito de sódio	Hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da pitíriase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não ingerir.	Líquido
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em portadores de <i>diabetes mellitus</i> . Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	Líquido
Iodo	Iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente pode afetar a mucosa gastrointestinal.	Líquido
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	Líquido
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinilpirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acen-tuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido



Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	Líquido
Loção de dimeticona	4 %	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por piolhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro cabeludo, deixando agir por pelo menos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar os cabelos e remover o produto. Reaplicar o produto novamente após sete dias.	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA TÓPICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE SEIS MESES. Este produto pode causar irritação no couro cabeludo e nos olhos.  Caso haja irritação, coceiras, vermelhidão ou desconforto, suspender o uso do medicamento, lavar o local com água abundante e procurar orientação médica. Após a aplicação, manter-se afastado de qualquer chama, fogo, objeto que emita facilmente chama, como cigarro aceso ou chama de fogão, pois o produto aplicado pode incendiar facilmente o cabelo e o couro cabeludo. Contraindicado para crianças menores de seis meses. OBS: As advertências devem, obrigatoriamente, estar contidas na rotulagem do medicamento.	Líquido
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	Sólido
Nitrato de prata	Mínimo 89,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	Sólido
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contraindicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não há.	Líquido
Óleo de rícino	100% óleo de rícino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	Líquido
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contraindicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar e não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns	Líquido

						medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionícos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."	
Óxido de zinco	10% óxido de zinco	Pomada de óxido de zinco	Pomada	Secativo e antieczematoso	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.	Não há.	Semissólido
Óxido de zinco	25% óxido de zinco	Pasta d'água	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	Semissólido
Óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro.	Pasta d'água com calamina	Pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	Pasta d'água com enxofre	Pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	Pasta d'água mentolada	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Parafina sólida	100% parafina sólida	Parafina sólida	Barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações.	Sólido
Pedra hume	Mínimo 99,5% de pedra hume	Alúmen de potássio	Pó	Adstringente e hemostático tópico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.	Sólido
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	Permanganato de potássio	Comprimido	Dermatites exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Permanganato de potássio	Mínimo de 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	Permanganato de potássio	Pó	Dermatites exsudativas, como adstringente e bactericida.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Sólido
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	Semissólido



						Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	Líquido
Peróxido de benzoíla	3% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a	Semissólido
						indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Líquido
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição	Sólido



						desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	
Peróxido de benzoíla	8% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado: Indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.	Semissólido
Peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	Água oxigenada 10 volumes	Solução	Antisséptico	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	Líquido
Polietileno-glicol 3350	17g	Macrogol 3350 PEG 3350	Pó para solução oral	Constipação ocasional	Dissolver 17g em um copo com água (200 mL) e tomar uma vez ao dia.	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. Não deve ser utilizado por mais de 2 semanas, a não ser que o paciente seja acompanhado por um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito, dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.	Sólido
Pomada para assadura	Vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	Pomada para assadura	Pomada	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Não há.	Semissólido
Pomada para fissuras de períneo	Acetato de hidrocortisona 0,5%; lidocaína base 2,0%; subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%	Pomada para fissuras de períneo	Pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	Semissólido
Sais para reidratação oral	Cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio di-hidratado 2,9g; glicose 20g.  OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	Sólido
Sais para reidratação oral	Cloreto de sódio 2,6g - 45 mEq/L; cloreto de potássio 1,5g - 20 mEq/L; citrato de sódio dihidratado 2,9g - 10 mEq/L; glicose 13,5g - 75 mEq/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem, impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicado para pacientes com fleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente	Sólido



Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.</p> <p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.</p>	<p>MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Líquido
Simeticona	40 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: tomar 1 comprimido de 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ENGOLIR O COMPRIMIDO INTEIRO. MASTIGAR COMPLETAMENTE O COMPRIMIDO ANTES DE ENGOLIR.</p> <p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	Sólido
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a</p>	Sólido

						seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico; 2,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicótica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspende o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	Líquido
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Não contém conservante.	Líquido ou soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula OBS: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	Soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplice a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade ao cloreto de benzalcônio.	Líquido
Solução para prevenção da desidratação oral	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose monodratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução para reidratação oral	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL; citrato de potássio monodratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose anidra 20,00 mg/mL. OBS: A formulação deste produto não deve conter nenhuma outra substância além dos ativos citados, na concentração indicada, e água.	Solução para reidratação oral	Solução oral	Reidratação oral.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contraindicações: pacientes com fôlego paralisado, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertências e precauções: Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente.	Líquido
Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL) OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: LADO ESQUERDO Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. JOELHO - TÓRAX Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. AUTOADMINISTRAÇÃO O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalcemia, acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.	Líquido
Soluto cuprozínico	Sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	Líquido
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente, ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não	Sólido





						passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	
Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contraindicações: Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	Líquido
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	Sólido
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana em jejum	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.	Líquido
Supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g; Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.	Supositório de glicerina	Supositório	Laxante	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	Sólido

Talco	100% de talco	Silicato de magnésio	Pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pois pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	Dermatoses pruriginosas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.	Sólido
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico).	Líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações. Não ingerir.	Líquido
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	O principal efeito adverso é a irritação. Caso ocorra com peles sensíveis, suspenda o uso.	Semissólido
Violeta genciana	1% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido
Violeta genciana	2% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido

### CONSULTA PÚBLICA Nº 246, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

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

§2º Ao término do preenchimento do formulário eletrônico será disponibilizado ao interessado número de protocolo do registro de sua participação, sendo dispensado o envio postal ou protocolo presencial de documentos em meio físico junto à Agência.

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

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

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

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

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

PROPOSTA EM CONSULTA PÚBLICA

Processo nº: 25351.471866/2015-32  
Assunto: Proposta de Resolução (RDC) que dispõe sobre atualização dos requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes.  
Agenda Regulatória 2015-2016: Tema nº 14.1  
Tema Mercosul: Sim  
Regime de Tramitação: Comum  
Área responsável: Gerência de Cosméticos - GECOS  
Relator: José Carlos Magalhães da Silva Moutinho

### DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.404, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, V e VI, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando a comprovação da comercialização do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa pela empresa Limpa Já Ltda.-ME, a qual não possui Autorização de Funcionamento para fabricação de produto de higiene pessoal nesta Agência, resolve:

Art. 1º Proibir a fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto SABONETE LÍQUIDO LIMPA JÁ, 2 L, bem como de todos os demais produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes fabricados pela empresa Limpa Já Ltda.-ME (CNPJ 41.238.411/0001-05), localizada no Loteamento Santa Felicidade, s/n.º, Matadouro, Glória do Goitá - PE, CEP 55620-000.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO



no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 3º do Decreto-lei n.º 986, de 21 de Outubro de 1969, resolve:

Art.1º Conceder a revalidação de registro, inclusão de marca, registro de alimentos e bebidas importado, alteração do prazo de validade do produto, registro único de alimentos e bebidas, alteração de rotulagem, alteração de fórmula do produto, registro de alimentos e bebidas, revalidação de publicação de registro, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicadas em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.502, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

considerando o art. 15 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.503, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder os registros de produtos risco II, as revalidações de publicação e os cancelamentos de registro a pedido dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.504, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Conceder os registros, as revalidações de registro, a inclusão de tonalidade, as inclusões de acondicionamento, a substituição de acondicionamento, as reconsiderações de indeferimento do registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.505, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 26 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir os registros, as revalidações de registro, a inclusão do acondicionamento, a reconsideração de indeferimento de registro dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, grau de risco 2, na conformidade da relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

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

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

considerando o art. 2 inciso III da Lei n.º 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

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

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

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

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

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

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

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

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

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

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

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

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 11º Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC n.º 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC n.º 333, de 19 de novembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO



ANEXO I  
LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos.  REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	“Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras”. “produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde”. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3.  PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratoplástica.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado. .	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
ácido salicílico	20% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 20%  vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - nas hiperqueratoses, como cravos  nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas vezes ao dia,  no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação.  Interações medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	Semi-Sólido
água purificada		água purificada conhecida por água destilada, água deionizada,  água por osmos e reversa, água por ultrafiltração. obs: sinônimo utilizado conforme processo de obtenção.	líquido	Lavagem de ferimentos.  REFERENCIA USP XXVII, 2007 - pág. 1950. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de fons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb.  (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms  (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77%gl	álcool 70	solução	antisséptico  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. Obs: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao público.  Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e ndc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C).  ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5.	Líquido



					. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.			
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v)	álcool gel	gel	antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o	Obs: Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
				REFERENCIA Formulário Nacional 1a			DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).	
				Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1657 e 1099.	auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.		VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).	
							PH (Conforme especificação interna da empresa).	
amoníaco	10% de amônia	amônia diluída	solução	neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas, queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboadura. Após a	CARACTERES: Líquido incolor, límpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino.	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081		utilização não cobrir a picada com compressas. Ao manusear, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
				. Martindale 32a Edição, 1999, 1548.		DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3.	DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	
azul de metileno	1% azul de metileno	azul de metileno solução	solução	antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substâncias em	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição			depósito ou suspensão.	
				. 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO.	
							DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S.	
benjoim	20% benjoim Sumatra Benzoin	tintura de benjoim	solução	antisséptico ;	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e	Líquido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 813. Martindale, 1a			fortemente ácida.	
				Edição Espanhola -2003 pág. 1757.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	
				Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.				
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	pó	Antiácido.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacos, inodoro, sabor salgado.	Sólido
				REFERENCIA FB 149-151 F.B. 3 ED;			SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de	
				F.B. IV Edição - Parte II, pág. 133.	neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	água, insolúvel em álcool.	
				Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
				Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1224.			METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm.	
							PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%.	
							SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA:	
							Apresentar perfeitamente límpida.	
							AMÔNIO - Máximo 20 ppm.	
							CÁLCIO - Máximo 100 ppm.	
							FERRO: Máximo 20 ppm.	
							CLORETO: Máximo 150 ppm.	
							CARBONATO -	
							PH: não superior a 8,6.	
							SULFATO: Máximo 150ppm.	
							DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%.	
carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido.	Sólido
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187			SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água.	
				. Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182.			PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
							METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm.	
							PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%.	
							SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%.	
							AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia.	
							FERRO: Máximo 200 ppm.	
							CLORETO: Máximo 350 ppm.	
							BÁRIO, ESTRÔNCIO: Não deve turvar, nem precipitar.	
							SULFATO: Máximo 100 ppm.	
							FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem	



								precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª  Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV  2000 - pag. 88-1. USP 24 - 2000, pag. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.		CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa); DUREZA (Especificação interna da empresa); FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
colóidio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico  equivalente a 16,5% (p/p) 15,0 % ácido láctico	calicida	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a  Edição, pag. 256-257  . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada.  TESTE DE PELÍCULA: Película  esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
colóidio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.  REFERENCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pag. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até  eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colóidio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em  pacientes com déficits circulatórios em membros.		CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,00% a 15,80% de ácido salicílico	Líquido
enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne.  REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pag. 18  . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.		CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio.  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115°C. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm.  SULFETO: Não deve escurecer. ACIDEZ: OU ALCALINIDADE: O filtrado  deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) álcool etílico 96% (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia  e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Podem ocorrer irritação local e fotossensibilidade.		CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro  ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido



				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.			EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter alcoolizado; o resíduo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel	mel rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pág.579.  The Complete German Commission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herba  I Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardo-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C).  DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps.  Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, umectante e hidratante.  REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 494/495  . Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96  . Martindale 32ª Edição, 1999, pág. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções são neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C).  COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração  FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOS turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORASA solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SACAROSE: Não deve produzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0,05%. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	Líquido
Hidróxido de alumínio e magnésio  suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1  ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os . Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.  REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 1554.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido

								100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia  magma de magnésio  ; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado.	suspensão	Antiácido, laxante suave.           REFERENCIA USP 23 -1995 pág. 915 Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 ml (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 ml a 60 ml (2 a 4 colheres de sopa).  Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	Características: Líquido branco, com odor característico, isento de grumos, sabor característico, de reação alcalina ao papel de tornassol e ao soluto de fenolftaleína. DOSEAMENTO: Leite de Magnésia é uma suspensão de Hidróxido de Magnésio a 8% (p/v), que deve conter não menos que 90% e não mais que 115% do valor declarado (7,2 a 9,2 de Mg (OH) <sub>2</sub> .) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido	
hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio - volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de dakin Líquido antisséptico d  e dakin; solução diluída de hipoclorito de sódio.	solução	antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.    REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 3º Suplemento -pág. 38/39.	Uso externo.aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, possuindo leve odor de cloro, de reação neutra em presença de fenolftaleína em pó. PH: - Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloro ativo.	Líquido	
hipossulfito de sódio	40% de hipossulfito de sódio	solução de hipossulfito d  e sódio (tiosulfato de sódio)	solução	Tratamento da pitíriase versicolor.      REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 889/890. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.	CARACTERES: A Solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor, sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42%.	Líquido	
Iodeto de potássio	2% iodeto de potássio	Xarope de iodeto de potássio	xarope	mucofítico e expectorante.      REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.  Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico	Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido	
iodo	0,1% iodo + álcool 50% (v/v) etílico	Álcool iodado	solução	antisséptico      REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição. Remington Pratices of Therapeutics and Pharmacy 19ª Edição - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo.  Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrointestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 a máximo 0,150 g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido	
iodo	2% de iodo	Tintura de iodo fraca	solução	antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para Pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 1,800 a máximo 2,250 g de iodo DOSEAMENTO DE IODETO: Deve conter	Líquido	





				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de Iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
iodo	5,0% iodo	Tintura de iodo: forte	solução	antisséptico  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antisepsia da pele).  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.  REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acenadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 573-574. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1385.			Reagente e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa).  ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa).  ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
nitrate de prata	mínimo 99,8% nitrate de prata.	nitrate de prata lápis	bastão	ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	REFERENCIA F.B. 1ª Edição - pág. 601. Martindale 1ª Edição Espanhol 2003-pág. 1833.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrate de Prata.	Semi-Sólido
óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	emoliente	REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 610. Martindale 1a Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converter-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.	Líquido
óleo de rícino	100% de óleo de rícino	óleo de mamona	óleo	Laxante; emoliente na pele.	REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614. Martindale 1a Edição (espanhol) - pág. 1839.	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos, cólica e severo efeito purgativo. Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Ente 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido

óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.		No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml ( 2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.	fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE. NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, apos aqueci/to a 70o C,	Líquido
--------------	-------------------	-------------------	------	---	--	--	--	---	---------



								<p>O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642.</p> <p>Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).</p> <p>medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos</p> <p>administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.</p> <p>Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.</p>	<p>durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENCIA DE ACIDO CLORIDRICO: filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>		
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-eczematoso.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.			<p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.</p>	<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.</p>	Semi-Sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina.	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antipruriginoso leve	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.		Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Semi-Sólido	
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.		<p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p>	<p>Caracteres: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água.</p> <p>DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilo aureus;</p>	Semi-Sólido	



					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211				Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosa, antisséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.		Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
					REFERENCIA					
					Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.					
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.		Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida,  microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão ( 68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeadada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29, pág. 3707.					
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tóxico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.		Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se  7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:  AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem azulecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
					REFERENCIA					
					Farm. Brás. 2º ed.pág. 97.  USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.					
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.		O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólido
					REFERENCIA					
					Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.					



permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio  <i>obs: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.</i>	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.  REFERENCIA  Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663.  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.  usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.  O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio.  Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico).  O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeadado, brilho metálico, septado.  SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
peróxido de benzoila	2,5 a 5% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa).  DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA (Doseamento conforme concentração)  BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla.	gel	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Martindale 32º ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoíla.	emulsão	tratamento tópico da acne.  REFERENCIA  Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.  Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa).  VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA. 5% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico  REFERENCIA  USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.  Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado.  O uso desta solução como enxágüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máximo 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido





pomada para assadura	vitamina a - 100.000 ui/100g;  vitamina d 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES, (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaína base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de períneo	pomada	dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró e pós-operatório em cirurgias ano-rectais. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaína base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g.  <i>obs: fórmula por envelope, conforme</i>  <i>portaria 108/91: sódio 90 meq/l + potássio 20 a 25 meq/l + cloreto 80 meq/l + citrato 30 a 35 meq/l + glicose 111 mmol/l</i>	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de Peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em fleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.  Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g;  citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.  AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
solução antimicrobiana com iodo	0,5% de iodo; 1,0% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobiana com iodo	solução	antimicrobiano.  REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.  Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo.  Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele  REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 32a Edição, 1999, pag. 1163. USP 24 - pag. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,860 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus;  Salmonella sp.  OBS: Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
soluto cuprozínico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%.	água d'alibour	solução	antisséptico no tratamento de feridas de pele  REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição, 1º Suplemento-pág.17.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, verde, de cheiro canfóreo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido



					Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2º e 3º graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata		
				REFERENCIA USP XXVII, 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.					
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido	
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.					
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um cártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de cárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essência de limão. PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1,140 a 1,150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido	
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.					
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na2SO4.	Sólido	
				REFERENCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003-		recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.			
supositório de glicerina	obs: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	supositório	laxante.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que venha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos. .	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi sólido	
				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia					



	talco	100% de talco	silicato de magnésio	pó	<p>Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95.1.</p> <p>secativo.</p> <p>Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.</p>	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA:</p> <p>Máximo 0,1%.</p> <p>SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2%.</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	<p>dermatoses pruriginosas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.</p> <p>Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1600.</p>	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	<p>CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso.</p> <p>BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.</p> <p>FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.</p> <p>AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.</p>	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	<p>emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6402-e).</p>	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	<p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis.</p> <p>PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:</p> <p>DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C).</p> <p>NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>COMPOSTOS SULFUREOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata.</p> <p>PRESENÇA DE ACIDO CLORIDRICO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.</p>	Líquido
	vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% vaselina sólida.	vaselina branca petrolato sólido (grau farmacêutica)	pomada	<p>uso como emoliente</p> <p>REFERENCIA</p> <p>Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.</p>	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	<p>CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora.</p> <p>SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio.</p> <p>LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao</p> <p>=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco.</p> <p>SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g.</p> <p>ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente.</p> <p>SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINAS: Conserva-se límpido.</p> <p>CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se.</p> <p>SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor.</p> <p>SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.</p>	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	<p>CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.</p>	Líquido





			solução de cloreto de hexametil p-rosanilina .			bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em	Não ingerir.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	
				REFERENCIA		alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.			
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução  solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 a 2,04% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido
				REFERENCIA		Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111.			
						Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª. edição- 1999 -pág. 1111			

ANEXO II  
MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)  
 Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)  
 Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)  
 Forma farmacêutica (conforme Anexo I)  
 Via de administração  
 Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)  
 Conteúdo da embalagem  
 Composição:  
 Nome do princípio ativo.....concentração  
 Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)  
 É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.  
 Indicação (conforme Anexo I)  
 Modo de Usar (conforme Anexo I)  
 Advertência (conforme Anexo I)  
 Advertências específicas do produto conforme legislação vigente  
 Cuidados de Conservação  
 Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"  
 Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº ....."  
 Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"  
 Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF  
 Nome da empresa notificadora  
 Número de CNPJ da empresa notificadora  
 Endereço completo da empresa notificadora  
 Fabricado por (quando for o caso)  
 Nome da empresa fabricante  
 Número de CNPJ da empresa fabricante  
 Endereço completo da empresa fabricante  
 Número do SAC da empresa notificadora  
 Número de Lote  
 Data de Fabricação  
 Prazo de Validade  
 Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III  
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:  
 Nome do solicitante (jurídica ou física):  
 Endereço:  
 FAX:  
 e-mail:  
 Telefone:  
 Dados do produto:  
 Princípio Ativo:  
 Concentração:  
 Forma farmacêutica:  
 INCLUSÃO  
 produto  
 Preencher todos os campos:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 Preencher somente o campo pertinente:  
 Sinônimo  
 Referência bibliográfica  
 Indicação  
 Referência bibliográfica  
 Modo de Usar  
 Referência bibliográfica  
 Advertência  
 Referência bibliográfica  
 Especificações analíticas mínimas  
 Referência bibliográfica  
 EXCLUSÃO  
 produto  
 informações sobre produto já existente no Anexo I  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 ALTERAÇÃO  
 nome do produto  
 princípio ativo  
 concentração  
 forma farmacêutica  
 sinônimo  
 Indicação  
 modo de usar  
 advertência  
 especificações analíticas mínimas  
 Justificativa  
 Referência Bibliográfica  
 Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira \_\_\_\_\_  
 Parecer da GMEFH \_\_\_\_\_



## RESOLUÇÃO-RDC Nº 200, DE 26 OUTUBRO DE 2006

Prorroga o prazo estipulado na Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006.

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005 do Presidente da República e tendo em vista o disposto no inciso III do art. 16 e no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

adoto, ad referendum, a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e determino a sua publicação:

Art. 1º Prorrogar por 20 (vinte) dias, a contar de 28 de outubro de 2006, o prazo estabelecido no art. 1º das Consultas Públicas nºs 56 e 57, de 13 de setembro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 14 de setembro de 2006.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.514, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado do Paraná, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> Fundação Universidade Estadual de Maringá	<b>CNPJ:</b> 79.151.312/0001-56
<b>ENDERECO:</b> Avenida Colombo, Bloco P02	
<b>N.º 5790</b>	<b>BAIRRO:</b> Zona 7
<b>CEP:</b> 87020-900	
<b>MUNICÍPIO:</b> Maringá	<b>UF:</b> PR
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.02.189-6	
<b>Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Forma Farmacêutica:</b>	
<b>Sólidos:</b> Comprimidos.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.515, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 1 (um) ano a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

<b>EMPRESA:</b> LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.	<b>CNPJ:</b> 55.227.789/0001-00
<b>ENDERECO:</b> Rua Costa Barros	
<b>N.º 2880</b>	<b>BAIRRO:</b> Parque São Lucas
<b>CEP:</b> 03210-001	
<b>MUNICÍPIO:</b> São Paulo	<b>UF:</b> SP
<b>Autorização de Funcionamento n.º:</b> 1.01.706-5	

<b>Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:</b>
<b>Sólidos:</b> Pós.
<b>Semi-sólidos:</b> Pomadas.
<b>Líquidos:</b> Óleos e soluções.

## CONSULTA PÚBLICA Nº 68, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o inciso IV do art. 11 e o art. 35 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso V e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006.

adota a seguinte Consulta Pública e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aberto, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, o prazo de 30 (trinta) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Regulamento Técnico que dispõe sobre o estabelecimento de "regras referentes ao registro e comercialização para a substituição do sistema de infusão aberto para fechado" em anexo.

Art. 2º Informar que a proposta de que trata o artigo anterior estará disponível, na íntegra, durante o período de consulta no endereço eletrônico [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br) e que as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária, SEPN 515, Bloco "B" Ed. Omega Asa Norte, Brasília, DF, CEP 70.750.541 ou Fax: (061)448-1442 ou E-mail: [gmeffh@anvisa.gov.br](mailto:gmeffh@anvisa.gov.br).

Art. 3º Findo o prazo estipulado no art. 1º a Agência Nacional de Vigilância Sanitária articular-se-á com os Órgãos e Entidades envolvidos e aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para que indiquem representantes nas discussões posteriores, visando à consolidação do texto final.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DESPACHO DO DIRETOR

Em 27 de outubro de 2006

## DECISÃO EM RECURSO

CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA

25351-039881/2003-51 - AIS: 422/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento LISOTOX - Acetilmetionina.

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA

25351-035379/2001-17 - AIS: 095/01 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

JJ PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

25351-017079/2003-18 - AIS: 185/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a apreensão e inutilização dos produtos.

LAB. NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

25351-049998/2003-42 - AIS: 477/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento DORALGINA - Mucto de Isometepteno, Dipirona Sódica e Cafeína

LABORATORIOS WYETH-WHITEHALL LTDA

25351-006915/2002-40 - AIS: 075/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto DOXELIB 80MG (Docetaxel)

LIBRA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA.

25351-221543/2002-80 - AIS: 340/02 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), cumulativamente com a suspensão da propaganda e publicidade veiculada do produto LORAX - LORAZEPAM

SOCACAU INDUSTRIA E COM. DE PROD. NATURAIS

LTDA  
25351-054533/2003-11 - AIS: 637/03 - GFIMP/ANVISA  
Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais),

TAM - LINHAS AEREAS S/A

25005-000402/2001-84 - AIS: 024/01 A - CVS/GO

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

TV ÔMEGA LTDA (REDE TV)

25351-008385/2003-55 - AIS: 062/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do produto EASY DIET, na forma veiculada.

TV SBT CANAL 4 DE SAO PAULO S/A (TVS - EMISORA DO SISTEMA BRASILEIRO DE TELEVISAO)

25351-048899/2003-43 - AIS: 601/03 - GFIMP/ANVISA

Decisão: conhecido o recurso e negado provimento, mantendo-se a penalidade de multa no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), cumulativamente com a proibição da propaganda do medicamento GELMAX.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## DIRETORIA COLEGIADA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.473, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro, a Revalidação, a Retificação, a Alteração e o Desarquivamento de Processo de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.474, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999,

considerando o art. 4º da Resolução nº 444, de 31 de agosto de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Autorização de Modelo por período de 12 (doze) meses, para equipamentos eletromédicos e o Desarquivamento de Processo, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art.1º Indeferir o Registro e a Petição de Alteração, Retificação e Cancelamento de Registro dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.476, DE 23 DE OUTUBRO DE 2006(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 11 de novembro de 2003 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso III do art. 49 e o inciso I e o § 1º do art 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 368 da ANVISA, de 24 de agosto de 2006,

considerando o art 12 e o art. 25 da Lei nº 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:





de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime o requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (\*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC nº 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC nº 66 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº. 1771	Complemento:
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

#### RETIFICAÇÕES

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:  
EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES  
SOUZA, KM 135, Nº 332  
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03  
PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91  
Rua: Diamantino 506  
BAIRRO: Jardim Renascer  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.060.000  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA  
ANEXO  
VALIDADE: 11/12/2010.  
MATRIZ  
EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES  
IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38  
CNPJ: 05.353.957/0001-35  
PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22  
Rua: Santa Fé 366  
BAIRRO: Jardim Califórnia  
MUNICÍPIO: Cuiabá  
UF: MT.  
CEP: 78.070.380  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
Leia-se:  
EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO  
BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 45.987.013/0001-34  
PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400  
BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP  
CNPJ: 81.887.838/0003-02

PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

Leia-se:  
EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,  
QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02  
PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

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

#### DIRETORIA COLEGIADA

#### RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

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

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

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO I

## ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOCANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM GESTÃO CONTROLADA DE ACÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREJAS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEÍCOS DE ORIGEM VEGETAL

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1.º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1.º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38.  
Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5  
Processo: 25351.414666/2009-77  
Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1.º da Portaria n.º 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n.º 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7.º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1.º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(\*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(\*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1.º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

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

## Observações:

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

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

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

Art. 3.º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3.º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4.º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência n.º 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

## PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto n.º 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto n.º 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência n.º 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claravim, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3.º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES  
CONSELHO DIRETOR

## ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo n.º 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ n.º 03.114.090/0001-30, FISTEL n.º 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato n.º 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6.º, §2.º, e art. 8.º, da Lei n.º 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução n.º 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG  
Presidente do Conselho

## ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo n.º 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL n.º 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato n.º



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.262388/2009-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	103700552	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037005520015	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037005520023	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037005520031	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1037005520104	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO PVC/PVDC 250/120 OPACO BRANCO)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037005520112	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037005520120	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1037005520139	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4MG COM CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1037005520147	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1037005520155	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

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

## Modelo Produto Médico

Agebem: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Dauf: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Dauf Protect: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Dermaex: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Nutriex: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Triane: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DERMAEX.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DAUF PROTECT.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO AGEBEM.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40

<b>Nome Técnico</b>	Curativo
<b>Registro</b>	80451960191
<b>Processo</b>	25351.438298/2013-00
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - BRASIL</li> </ul>



<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	22/12/2024
<a href="#">Exportar para Excel</a> <a href="#">Exportar para PDF</a> <a href="#">Voltar</a>	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DRAMIN B6

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.082.426/0002-07	<b>Autorização</b>	1.07.817-7
<b>Processo</b>	25351.109961/2021-62	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	29/03/2021
<b>Nome Comercial</b>	DRAMIN B6	<b>Registro</b>	178170907	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(25 + 5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1781709070019	Solução Gotas	29/03/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico âmbar (Frasco plástico composto por polietilenotereftalato (PET) na cor âmbar, capacidade nominal 20 mL + Tampa plástica prensada em polipropileno (PP) na cor vermelha, transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> TAKEDA PHARMA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.397.775/0008-40</li> <li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1781709070027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1781709070035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(25 + 5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1781709070043	Solução Gotas	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1781709070051	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1781709070061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1781709070078	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 800 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1781709070086	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cefazolina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.648885/2018-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	cefazolina sódica	<b>Registro</b>	155620055	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CEFAZOLINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1556200550015	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1556200550023	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1556200550031	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

<b>Princípio Ativo</b>	CEFAZOLINA SÓDICA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	-
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> Antibióticos do Brasil Ltda <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0008-80 <b>Endereço:</b> SUMARÉ - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	-
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200550041	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses

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

5	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200550058	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200550066	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	1G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200550074	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200550082	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	1G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML <b>ATIVA</b>	1556200550090	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de cefepima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.177278/2005-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de cefepima	<b>Registro</b>	155620014	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			<b>Medicamento de referência</b>	MAXCEF
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140011	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140021	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140038	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses



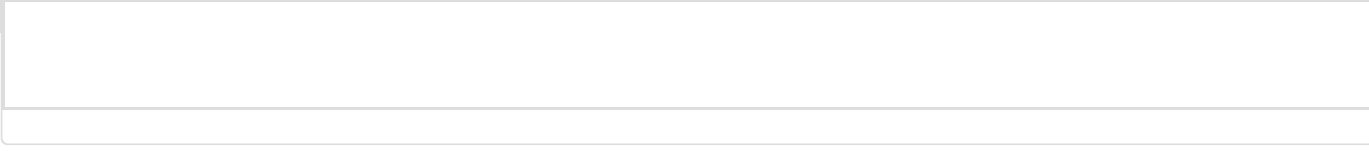
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> Antibióticos do Brasil Ltda <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0008-80 <b>Endereço:</b> SUMARÉ - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140046	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140054	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
6	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140062	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
7	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140070	PO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
8	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140089	PO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
9	2 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140097	PO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

10	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140100	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140119	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140127	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140135	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140143	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

15	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140151	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140161	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140178	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140186	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140194	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140208	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.648886/2018-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	<b>Registro</b>	155620054	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ROCEFIN
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses

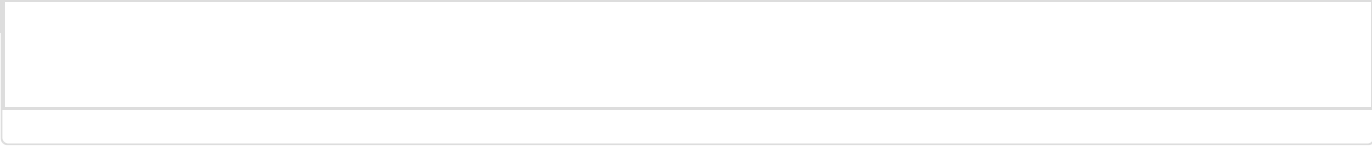
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540028	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses

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

3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> Antibióticos do Brasil Ltda <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0008-80 <b>Endereço:</b> SUMARÉ - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				



<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540060	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540079	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540087	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540095	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.648886/2018-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	<b>Registro</b>	155620054	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ROCEFIN
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

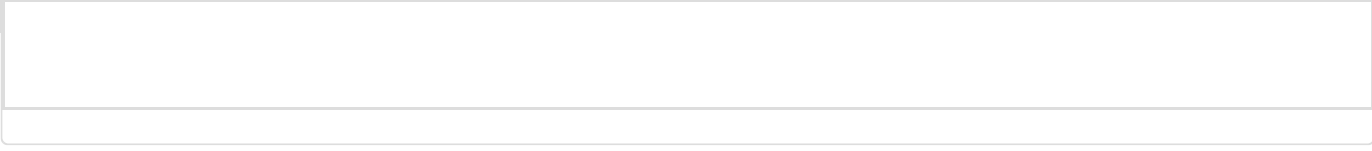
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses

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

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

3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> Antibióticos do Brasil Ltda <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0008-80 <b>Endereço:</b> SUMARÉ - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540060	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540079	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540087	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540095	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cetoconazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.415777/2007-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	cetoconazol	<b>Registro</b>	141070064	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	NIZORAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410700640019	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410700640027	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410700640035	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410700640043	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.067276/2006-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	CETOCONAZOL	<b>Registro</b>	141070058	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	NIZORAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700580016	CREME DERMATOLOGICO	28/08/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700580024	CREME DERMATOLOGICO	28/08/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOPROFENO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.236215/2013-18	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	CETOPROFENO	<b>Registro</b>	113430195	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	PROFENID IM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Ampola de vidro âmbar</li><li>• Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li><li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.223816/2005-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/12/2005
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	<b>Registro</b>	100430945	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA			<b>Medicamento de referência</b>	Miosan
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES			<b>ATC</b>	RELAXANTES MUSCULARES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309450010	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA COLOMBIA S.A.S. <b>Endereço:</b> AVENIDA CARRERA 68 NRO. 17-64, BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA - COLÔMBIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1004309450029	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1004309450037	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309450045	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004309450053	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309450061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1004309450071	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309450088	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309450096	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1004309450101	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1004309450118	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309450126	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309450134	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309450142	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1004309450150	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1004309450169	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309450177	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309450185	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILOSTAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.407530/2006-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	CILOSTAZOL	<b>Registro</b>	100430992	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	CEBRALAT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309920017	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309920025	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses

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

3	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309920033	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309920041	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309920051	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309920068	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio duro, espessura 30µm X 151mm largura, lado fosco com primer (2g/m2) e lado brilhante contendo resina termosselante incolor (6g/m2) + laminado duplex composto por polivinilcloro (PVC) no lado interno, espessura 250µm e polivinilidencloreto (PVDC) no lado externo, espessura 23,5µm, gramatura 40g/m2, largura 159mm, incolor, cristal )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1004309920076	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1004309920084	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILOSTAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.407530/2006-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	CILOSTAZOL	<b>Registro</b>	100430992	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	CEBRALAT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309920017	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309920025	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses

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

3	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309920033	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio duro, espessura 30µm X 151mm largura, lado fosco com primer (2g/m2) e lado brilhante contendo resina termoselante incolor (6g/m2) + laminado duplex composto por polivinilcloreto (PVC) no lado interno, espessura 250µm e polivinilidenocloreto (PVDC) no lado externo, espessura 23,5µm, gramatura 40g/m2, largura 159mm OU laminado duplex composto por polivinilcloreto (PVC) no lado interno, espessura 250µm e polivinilidenocloreto (PVDC) no lado externo, espessura 23,5µm, gramatura 120g/m2, largura 159mm, incolor, cristal )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004309920041	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309920051	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309920068	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1004309920076	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1004309920084	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2008	18 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CINARIZINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.013510/2003-49	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CINARIZINA	<b>Registro</b>	123520143	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CINARIZINA			<b>Medicamento de referência</b>	STUGERON
<b>Classe Terapêutica</b>	VASODILATADORES			<b>ATC</b>	VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CINARIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	STUGERON				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bromidrato de citalopram

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.143074/2012-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/11/2018
<b>Nome Comercial</b>	bromidrato de citalopram	<b>Registro</b>	125680272	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRAMIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720017	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720025	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

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

3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720033	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720041	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720051	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720068	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMIDRATO DE CITALOPRAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (fita de alumínio sem impressão 255 mm + laminado ACLAR 258 mm x 0,269 mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720076	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720084	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720092	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720106	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720114	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720122	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720130	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720149	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720157	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720165	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720173	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720181	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720191	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720203	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720211	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720221	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720238	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720246	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

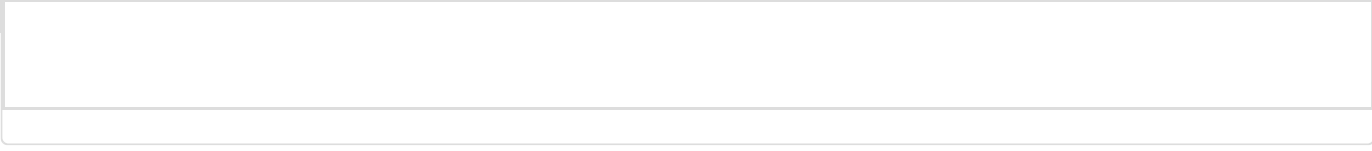
## Detalhe do Produto: claritromicina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.495528/2016-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/01/2020
<b>Nome Comercial</b>	claritromicina	<b>Registro</b>	141070628	<b>Vencimento do registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLARITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	Claritromicina (M.S. 1.8326.0025; Sanofi Medley Farmacêutica Ltda)
<b>Classe Terapêutica</b>	MACROLÍDEOS			<b>ATC</b>	MACROLÍDEOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1410706280014	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706280022	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1410706280030	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1410706280049	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLARITROMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio 0,020mm + plástico PVC/PVDC transparente 0,25mm/ 90g/m<sup>2</sup>)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 42.374.207/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.144362/2005-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/09/2005
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	<b>Registro</b>	103700471	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	DALACIN C
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					


 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16 <b>ATIVA</b>	1037004710015	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio + pvc cristal)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004710023	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037004710031	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004710041	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 <b>ATIVA</b>	1037004710058	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.010098/2003-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/06/2003
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA	<b>Registro</b>	113430103	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	DALACIN - C
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301030010	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301030029	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1134301030037	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1134301030045	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CLINDAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 6 ML <b>ATIVA</b>	1134301030053	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 6 ML <b>ATIVA</b>	1134301030061	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.042703/2003-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/06/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	<b>Registro</b>	105830354	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	ANAFRANIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303540017	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/06/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303540025	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/06/2004	24 meses

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

3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303540033	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/06/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303540041	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/06/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303540051	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303540068	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/06/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.060167/2022-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/05/2022
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	154230330	<b>Vencimento do registro</b>	05/2032
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542303300011	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542303300021	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2022	24 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



3	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542303300038	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542303300046	SOLUÇÃO ORAL	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300054	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300062	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300070	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300089	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300097	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300100	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300119	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300127	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300135	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542303300143	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542303300151	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
16	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542303300161	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
17	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542303300178	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
18	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542303300186	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
19	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542303300194	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542303300208	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542303300216	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542303300224	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542303300232	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542303300240	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.484645/2006-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	<b>Registro</b>	100470424	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	PLAVIX
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 2 <b>ATIVA</b>	1004704240015	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 5 <b>ATIVA</b>	1004704240023	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

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

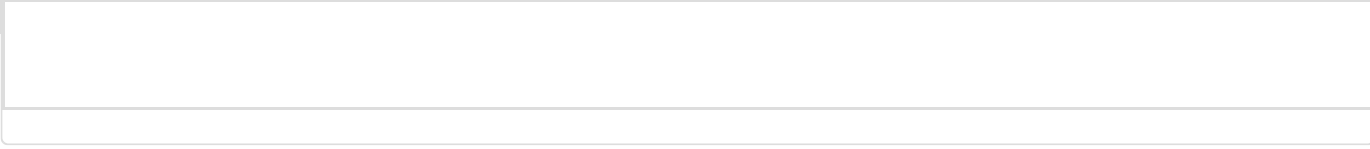
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004704240031	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10 <b>ATIVA</b>	1004704240041	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 <b>ATIVA</b>	1004704240058	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 15 <b>ATIVA</b>	1004704240066	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20 <b>ATIVA</b>	1004704240074	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 <b>ATIVA</b>	1004704240082	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004704240090	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004704240104	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 100 <b>ATIVA</b>	1004704240112	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 150 <b>ATIVA</b>	1004704240120	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 200 <b>ATIVA</b>	1004704240139	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 50 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004704240147	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004704240155	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 500 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004704240163	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56 <b>ATIVA</b>	1004704240171	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.286.647/0001-16</li> <li><b>Endereço:</b> CAMBÉ - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Kollagenase com Cloranfenicol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.535439/2016-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	18/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	Kollagenase com Cloranfenicol	<b>Registro</b>	102980505	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	COLAGENASE, CLORANFENICOL			<b>Medicamento de referência</b>	NÃO
<b>Classe Terapêutica</b>	CICATRIZANTES			<b>ATC</b>	CICATRIZANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029805050012	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029805050020	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029805050039	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029805050047	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029805050055	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805050063	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029805050071	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029805050081	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029805050098	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029805050101	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	COLAGENASE CLORANFENICOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	NÃO				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DERMATOLÓGICA VAGINAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029805050111	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de bupropiona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.221960/2019-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/08/2021
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de bupropiona	<b>Registro</b>	100431337	<b>Vencimento do registro</b>	08/2031
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			<b>Medicamento de referência</b>	WELLBUTRIN XL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004313370018	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004313370026	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses

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

3	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004313370034	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio duro, sem impressão, espessura: 0,231 mm, Largura: 105 mm, gramatura total de a 74.69 g/m<sup>2</sup> + Folha de alumínio, espessura: 0,196 mm, largura: 110 mm, formada a frio, composta por poliamida orientada (OPA) 27.50&amp;#956; / alumínio 48.60&amp;#956; / polivinilcloro (PVC) 110&amp;#956;; gramatura total de 319.58 g/m<sup>2</sup>.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1004313370042	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1004313370050	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
6	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1004313370069	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
7	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1004313370077	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1004313370085	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
9	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004313370093	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
10	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004313370107	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1004313370115	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1004313370123	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1004313370131	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1004313370141	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/08/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MYTEDOM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.001992/9594	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	03/11/1995
<b>Nome Comercial</b>	MYTEDOM	<b>Registro</b>	102980138	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METADONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029801380018	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801380026	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/11/2000	24 meses

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

3	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801380034	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801380042	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB CGT X 30 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801380050	SOLUÇÃO ORAL	30/11/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801380069	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801380077	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	5 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029801380085	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

9	5 MG COM CX BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1029801380093	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029801380107	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METADONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

11	10 MG COM CX BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1029801380115	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029801380123	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/1995	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029801380131	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/1995	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029801380141	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/1995	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOURIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A	<b>CNPJ</b>	43.312.503/0001-05	<b>Autorização</b>
<b>Processo</b>	25351.275758/2019-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data de registro</b>
<b>Nome Comercial</b>	NOURIN	<b>Registro</b>	103720286	<b>Vencimento do registro</b>
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE OXIBUTININA			<b>Medicamento de referência</b>
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>
<b>Rotulagem</b>	• ROTULAGEM NOURIN COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037202860013	Comprimido	26/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037202860021	Comprimido	26/08/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE OXIBUTININA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CÂMARGO HENRIQUES SOUZA COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Plástico PVC )</li><li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOLOSAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.018501/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/11/1989
<b>Nome Comercial</b>	DOLOSAL	<b>Registro</b>	102980034	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340020	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	PARENTERAL(INTRAMUSCULAR OU SUBCUTANEA)
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340039	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340047	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340055	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LONGACTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.027459/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	LONGACTIL	<b>Registro</b>	102980226	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

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

3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260210	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260229	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260237	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260245	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente ((Folha de alumínio, gramatura 57,90 g/m2 a 73,80 g/m2, espessura 21µm X largura 193 mm a 195 mm + laminado duplex composto por polivinilcloreto (PVC) 250µm, termoselante 5 gsm e polivinilidenocloreto (PVDC) 120 gsm, espessura 0,31 mm a 0,34 mm, largura 192 mm a 194 mm, gramatura 443 g/m2 a 485 g/m2, incolor, cristal)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				



<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LONGACTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.027459/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	LONGACTIL	<b>Registro</b>	102980226	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

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

3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260210	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260229	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente ((Folha de alumínio, gramatura 57,90 g/m2 a 73,80 g/m2, espessura 21µm X largura 193 mm a 195 mm + laminado duplex composto por polivinilcloreto (PVC) 250µm, termoselante 5 gsm e polivinilidenocloreto (PVDC) 120 gsm, espessura 0,31 mm a 0,34 mm, largura 192 mm a 194 mm, gramatura 443 g/m2 a 485 g/m2, incolor, cristal)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260237	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260245	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LONGACTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.027459/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	LONGACTIL	<b>Registro</b>	102980226	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

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



3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260210	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260229	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260237	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260245	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.711335/2014-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/06/2015
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA	<b>Registro</b>	100431135	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL, FOSFATO DE CODEÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311350011	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311350028	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	24 meses

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

3	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311350036	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1004311350079	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1004311350087	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1004311350095	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/ACLAR/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36 <b>ATIVA</b>	1004311350109	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 48 <b>ATIVA</b>	1004311350117	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2015	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.020918/0152	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/08/2001
<b>Nome Comercial</b>	DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	102350515	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1023505150012	ELIXIR	08/08/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1023505150020	ELIXIR	08/08/2001	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: acetato de dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.125806/2022-74	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	acetato de dexametasona	<b>Registro</b>	113430212	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DEXASON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302120013	CREME DERMATOLOGICO	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302120021	CREME DERMATOLOGICO	06/06/2022	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bisnaga de alumínio (Bisnaga de alumínio (AL) de diâmetro externo de 16,00 mm, comprimento do corpo 100,00 mm, espessura de parede de 0,09 mm a 0,12 mm e peso médio de +/- 3,00 g + tampa de polietileno de baixa densidade (PEBD)/ polietileno de alta densidade (PEAD), na cor branca + impressão em esmalte na cor branca e fotocélula com dimensões de 8 mm x 3 mm)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.068.755/0001-12</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.191630/2004-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	113430114	<b>Vencimento do registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON	
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYSTIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.008507/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/03/2003
<b>Nome Comercial</b>	HYSTIN	<b>Registro</b>	154230012	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542300120012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				



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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300120020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300120031	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300120043	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542300120055	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1542300120063	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: maleato de dexclorfeniramina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.204138/2016-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/02/2017
<b>Nome Comercial</b>	maleato de dexclorfeniramina	<b>Registro</b>	102351191	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	POLARAMINE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1023511910015	SOLUÇÃO ORAL	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1023511910023	SOLUÇÃO ORAL	20/02/2017	24 meses

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

3	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1023511910031	SOLUÇÃO ORAL	20/02/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023511910041	SOLUÇÃO ORAL	20/02/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023511910058	SOLUÇÃO ORAL	20/02/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023511910066	SOLUÇÃO ORAL	20/02/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LACRIMA PLUS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25351.660144/2012-62	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	28/10/2013
<b>Nome Comercial</b>	LACRIMA PLUS	<b>Registro</b>	100681101	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DEXTRANA, HIPROMELOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	EMOLIENTES E PROTETORES OFTALMICOS			<b>ATC</b>	EMOLIENTES E PROTETORES OFTALMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML <b>ATIVA</b>	1006811010011	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXTRANA HIPROMELOSE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> Novartis Biociências S.A.</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 56.994.502/0017-05 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<b>Via de Administração</b>	OCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COMPAZ

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25991.002568/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/11/2000
<b>Nome Comercial</b>	COMPAZ	<b>Registro</b>	102980008	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	VALIUM®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080029	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP)&nbsp;01&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080037	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses

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



4	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080045	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800080053	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800080061	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800080071	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2002	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800080088	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080096	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080101	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080118	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080126	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080134	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800080142	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800080150	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029800080169	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029800080177	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: diazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.101625/2007-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	diazepam	<b>Registro</b>	113430152	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	Valium
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301520018	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301520026	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301520034	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEOTAREN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.566118/2011-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	28/05/2012
<b>Nome Comercial</b>	NEOTAREN	<b>Registro</b>	155840372	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	VOLTAREN/ DICLOFENACO SÓDICO (EMS S/A)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720019	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720027	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2012	24 meses

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

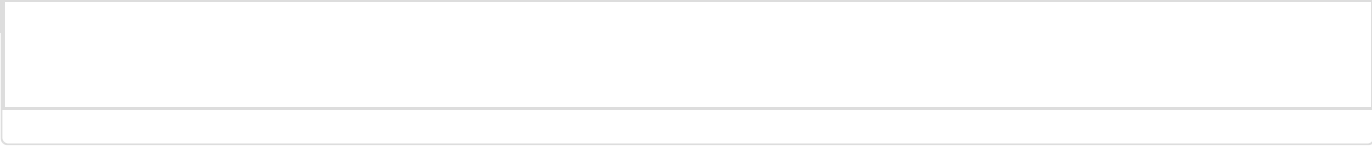
3	50 MG COM REV LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558403720035	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/05/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558403720043	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720051	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558403720061	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720078	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG/ML SOL OFT CX 6 FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720086	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG/ML SOL OFT CX 10 FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720094	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	1 MG/ML SOL OFT CX 12 FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720108	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	1 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720116	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720124	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720132	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 MG/ML SOL OFT CX 6 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720140	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	1 MG/ML SOL OFT CX 10 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720159	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 MG/ML SOL OFT CX 12 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720167	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720175	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720183	SOLUÇÃO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720191	GEL	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG/G GEL CT BG AL X 30 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720205	GEL	28/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403720213	GEL	28/05/2012	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Digoxina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.066435/2006-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	Digoxina	<b>Registro</b>	141070059	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIGOXINA			<b>Medicamento de referência</b>	Wellcome Digoxina
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS			<b>ATC</b>	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <span>ATIVA</span>	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <span>ATIVA</span>	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <span>ATIVA</span>	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	DIGOXINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700590046	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Cloridrato de diltiazem

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.225469/2004-32	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	Cloridrato de diltiazem	<b>Registro</b>	102350740	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DILTIAZEM			<b>Medicamento de referência</b>	CARDIZEM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400016	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400024	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

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

3	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400032	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400040	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400059	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400067	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400075	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400083	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400091	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400105	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507400113	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1023507400121	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DILTIAZEM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023507400131	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023507400148	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

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

15	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 25 <b>ATIVA</b>	1023507400156	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507400164	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1023507400172	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023507400180	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1023507400199	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	30 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400202	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	30 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400210	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG COM CT BL AL/AL X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400229	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	30 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400237	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	60 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400245	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	60 MG COM CT BL AL/AL X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400253	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	60 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400261	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	60 MG COM CT BL AL/AL X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400271	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	60 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400288	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	60 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400296	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400301	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400318	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400326	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

33	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400334	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400342	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400350	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400369	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400377	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400385	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400393	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400407	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400415	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400423	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400431	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400441	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400458	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400466	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400474	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400482	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507400490	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





50	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507400504	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DRAMIN B6

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.082.426/0002-07	<b>Autorização</b>	1.07.817-7
<b>Processo</b>	25351.109961/2021-62	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	29/03/2021
<b>Nome Comercial</b>	DRAMIN B6	<b>Registro</b>	178170907	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(25 + 5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1781709070019	Solução Gotas	29/03/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico âmbar (Frasco plástico composto por polietilenotereftalato (PET) na cor âmbar, capacidade nominal 20 mL + Tampa plástica prensada em polipropileno (PP) na cor vermelha, transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> TAKEDA PHARMA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.397.775/0008-40</li> <li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1781709070027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1781709070035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(25 + 5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1781709070043	Solução Gotas	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1781709070051	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1781709070061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1781709070078	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 800 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1781709070086	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.053562/2005-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	<b>Registro</b>	113430121	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada		<b>Medicamento de referência</b>	Buscopan Composto	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210019	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210027	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210035	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica) )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301210043	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAVONID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.543023/2011-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	06/02/2012
<b>Nome Comercial</b>	FLAVONID	<b>Registro</b>	155840254	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA, FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			<b>ATC</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1558402540017	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558402540025	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558402540033	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses

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

4	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1558402540041	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1558402540051	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558402540068	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558402540076	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1558402540084	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

9	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1558402540092	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558402540106	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558402540114	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1558402540122	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dipirona monoidratada

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.806739/2018-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/05/2019
<b>Nome Comercial</b>	dipirona monoidratada	<b>Registro</b>	102351295	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023512950010	SOLUÇÃO ORAL	13/05/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1023512950029	SOLUÇÃO ORAL	13/05/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.037743/0195	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SODICA	<b>Registro</b>	125680041	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 <b>ATIVA</b>	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA					
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.711346/2014-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/08/2015
<b>Nome Comercial</b>	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	<b>Registro</b>	100431146	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA		<b>Medicamento de referência</b>	DIPROSPAN	
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1004311460011	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA DIPROPIONATO DE BETAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 15 ANOS
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004311460028	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG <b>ATIVA</b>	1004311460036	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004311460044	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: DOBUTREX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.065607/2004-18	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	14/06/2004
<b>Nome Comercial</b>	DOBUTREX	<b>Registro</b>	155620008	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	DOBUTREX
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUÇÃO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUÇÃO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/06/2004	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/06/2004	18 meses

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



3	250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/06/2004	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/06/2004	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo até a embalagem primária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/06/2004	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/06/2004	18 meses

## Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.456946/2014-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/11/2019
<b>Nome Comercial</b>	mesilato de doxazosina	<b>Registro</b>	125680299	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	Mesilato de Doxazosina (registrado por Merck S/A)
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO TRATO URINÁRIO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO TRATO URINÁRIO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990014	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990030	Comprimido	11/11/2019	24 meses

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

4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990049	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990057	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990065	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990073	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990081	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990091	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990103	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990111	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990121	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990138	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990146	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990154	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990162	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990170	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990189	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990197	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990200	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

21	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990219	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990227	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990235	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990243	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990251	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990261	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990278	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990286	Comprimido	11/11/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990294	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990308	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990316	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990324	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990332	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.456946/2014-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/11/2019
<b>Nome Comercial</b>	mesilato de doxazosina	<b>Registro</b>	125680299	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	Mesilato de Doxazosina (registrado por Merck S/A)
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO TRATO URINÁRIO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO TRATO URINÁRIO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990014	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990030	Comprimido	11/11/2019	24 meses

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

4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990049	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990057	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990065	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990073	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990081	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990091	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990103	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990111	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990121	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990138	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990146	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990154	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990162	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990170	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990189	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990197	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990200	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990219	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990227	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990235	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990243	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990251	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990261	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990278	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990286	Comprimido	11/11/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990294	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990308	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990316	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990324	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990332	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.513062/2011-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE ENALAPRIL	<b>Registro</b>	103920177	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	RENITEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1039201770017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1039201770025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1039201770033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

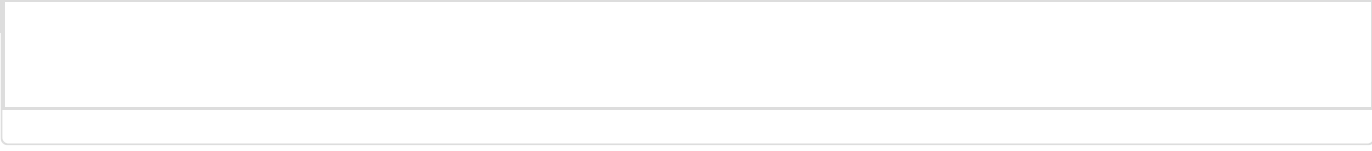
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1039201770041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1039201770051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1039201770068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.513062/2011-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE ENALAPRIL	<b>Registro</b>	103920177	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	RENITEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1039201770017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1039201770025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1039201770033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	10 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1039201770041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG COM CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1039201770051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	20 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1039201770068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.028085/0041	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE ENALAPRIL	<b>Registro</b>	105830239	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	RENITEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390011	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT STR AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT STR AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390038	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT STR AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390046	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390054	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058302390062	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390070	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058302390089	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390097	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1058302390100	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

11	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058302390119	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	20 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1058302390127	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

## Detalhe do Produto: enantato de noretisterona + valerato de estradiol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.562.075/0001-69	<b>Autorização</b>	1.01.560-1
<b>Processo</b>	25351.143892/2020-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	enantato de noretisterona + valerato de estradiol	<b>Registro</b>	115600215	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENANTATO DE NORETISTERONA, VALERATO DE ESTRADIOL			<b>Medicamento de referência</b>	MESIGYNA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONCEPCIONAIS			<b>ATC</b>	ANTICONCEPCIONAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1156002150015	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses
2	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML+ SERINGA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1156002150023	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ENANTATO DE NORETISTERONA VALERATO DE ESTRADIOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.562.075/0001-69</li> <li><b>Endereço:</b> GOIÂNIA - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1156002150031	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML + 50 SERINGAS <b>ATIVA</b>	1156002150041	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: HEPARINOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.302028/2016-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	29/04/2019
<b>Nome Comercial</b>	HEPARINOX	<b>Registro</b>	102980508	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	CLEXANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080078	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080086	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080094	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080108	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080116	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080124	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080132	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

14	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080140	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080159	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080167	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080175	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080183	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080191	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080205	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080213	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD RANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080221	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080231	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080248	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080256	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080264	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080272	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080280	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080299	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

30	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080302	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080310	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080329	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080337	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080345	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080353	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080361	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080371	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080388	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080396	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080401	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080418	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080426	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080434	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080442	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080450	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



46	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080469	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
47	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080477	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
48	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080485	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO., LTD <b>Endereço:</b> NANJING HIGH &amp; NEW TECHNOLOGY DEVELOPMENT ZONE, MA.010-1, NANJING, JIANGSU - CHINA, REPÚBLICA POPULAR <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080493	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080507	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

## Detalhe do Produto: HEPARINOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.302028/2016-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	29/04/2019
<b>Nome Comercial</b>	HEPARINOX	<b>Registro</b>	102980508	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	CLEXANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080078	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080086	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080094	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080108	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080116	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080124	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080132	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

14	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080140	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080159	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080167	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080175	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080183	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080191	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080205	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080213	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD RANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080221	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080231	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080248	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080256	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080264	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080272	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080280	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080299	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



30	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080302	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080310	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080329	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080337	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080345	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080353	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080361	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080371	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO., LTD <b>Endereço:</b> NANJING HIGH &amp; NEW TECHNOLOGY DEVELOPMENT ZONE, MA.010-1, NANJING, JIANGSU - CHINA, REPÚBLICA POPULAR <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080388	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080396	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080401	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
41	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080418	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080426	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080434	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080442	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080450	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080469	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080477	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080485	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080493	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080507	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

## Detalhe do Produto: HEPARINOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.302028/2016-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	29/04/2019
<b>Nome Comercial</b>	HEPARINOX	<b>Registro</b>	102980508	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	CLEXANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080078	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080086	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080094	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080108	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080116	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080124	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080132	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



14	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080140	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080159	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080167	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080175	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080183	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080191	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080205	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080213	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD RANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080221	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080231	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080248	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO., LTD <b>Endereço:</b> NANJING HIGH &amp; NEW TECHNOLOGY DEVELOPMENT ZONE, MA.010-1, NANJING, JIANGSU - CHINA, REPÚBLICA POPULAR <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029805080256	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080264	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
27	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080272	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
28	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080280	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
29	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080299	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
30	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080302	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080310	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080329	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080337	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080345	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080353	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

36	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080361	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080371	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080388	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080396	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080401	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

41	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080418	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
42	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080426	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080434	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080442	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080450	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



46	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080469	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
47	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080477	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
48	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080485	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
49	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080493	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
50	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080507	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

## Detalhe do Produto: ESCOPEN COMPOSTO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25000.032729/9915	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/07/2000
<b>Nome Comercial</b>	ESCOPEN COMPOSTO	<b>Registro</b>	141070027	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(10 + 250) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410700270017	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	24 meses

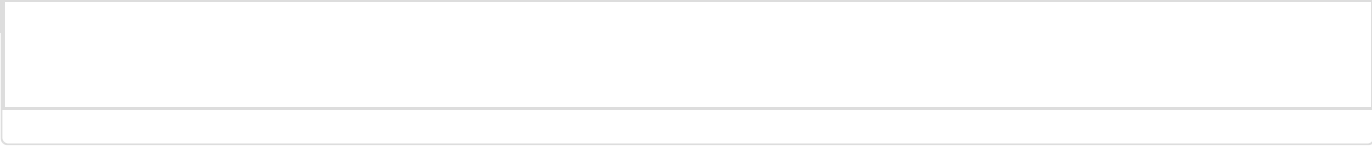
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(10 + 250) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 250 <b>ATIVA</b>	1410700270025	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio duro contendo resina no lado brilhante e primer no lado fosco, espessura 25 µm + Laminado plástico triplex composto por polivinilcloreto (PVC) 250 µm, polietileno (PE) 25 µm e polivinildenocloreto (PVDC) 54 µm, incolor, cristal.)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial Embalagem múltipla
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700270033	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700270041	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	12 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

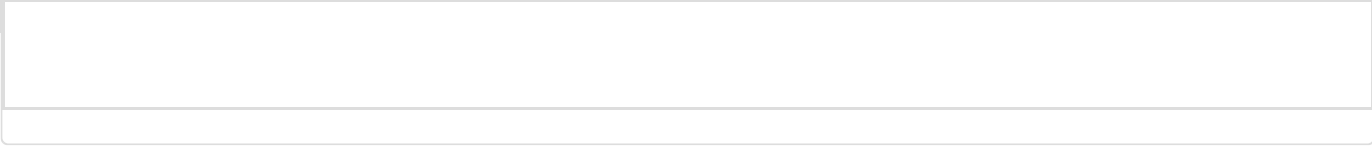
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.053562/2005-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	<b>Registro</b>	113430121	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	Buscopan Composto
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210019	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210027	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210035	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica) )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301210043	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: dipirona monoidratada + butilbrometo de escopolamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.412775/2007-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/04/2008
<b>Nome Comercial</b>	dipirona monoidratada + butilbrometo de escopolamina	<b>Registro</b>	113430154	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	Buscopan composto
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301540019	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses
2	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301540027	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Detalhe do Produto: Espironolactona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.265688/2005-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	Espironolactona	<b>Registro</b>	100430952	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA			<b>Medicamento de referência</b>	Aldactone
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309520019	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004309520027	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309520035	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309520043	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309520051	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004309520061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309520078	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309520086	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520094	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520108	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520116	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309520124	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004309520132	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004309520140	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004309520159	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309520167	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004309520175	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004309520183	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004309520191	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520205	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520213	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

## Detalhe do Produto: Espironolactona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.265688/2005-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	Espironolactona	<b>Registro</b>	100430952	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA			<b>Medicamento de referência</b>	Aldactone
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309520019	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004309520027	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309520035	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309520043	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309520051	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004309520061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309520078	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309520086	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520094	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520108	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520116	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, LUCILEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309520124	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004309520132	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004309520140	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004309520159	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309520167	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004309520175	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004309520183	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004309520191	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520205	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520213	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

## Detalhe do Produto: estriol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.652603/2017-99	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/02/2018
<b>Nome Comercial</b>	estriol	<b>Registro</b>	109740254	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ESTRIOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESTROGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ESTROGENOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <b>ATIVA</b>	1097402540016	CREME VAGINAL	05/02/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESTRIOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME <b>CNPJ:</b> - 03.108.098/0001-93 <b>Endereço:</b> DIADEMA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	VAGINAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	-
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Detalhe do Produto: levonorgestrel + etinilestradiol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.725325/2020-00	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/03/2021
<b>Nome Comercial</b>	levonorgestrel + etinilestradiol	<b>Registro</b>	109740311	<b>Vencimento do registro</b>	03/2031
<b>Princípio Ativo</b>	LEVONORGESTREL MICRONIZADO, ETINILESTRADIOL			<b>Medicamento de referência</b>	NORDETTE®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONCEPCIONAIS			<b>ATC</b>	ANTICONCEPCIONAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1097403110015	Comprimido Revestido	22/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63 <b>ATIVA</b>	1097403110023	Comprimido Revestido	22/03/2021	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	LEVONORGESTREL MICRONIZADO ETINILESTRADIOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio rígido com uma face brilhante e a outra fosca, largura 211mm, gravado, gramatura máxima 74g/m2 + laminado rígido de cloreto de polivinila (PVC) combinado com cloreto de polivinilideno (PVDC), 250µ X 90g/m2, incolor, cristal, largura 210mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Detalhe do Produto: FENITOÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.002460/2015-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	FENITOÍNA	<b>Registro</b>	113430193	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	Hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <span>ATIVA</span>	1134301930011	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <span>ATIVA</span>	1134301930021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <span>ATIVA</span>	1134301930038	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Mistura</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição

<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOCRIS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.015475/73	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/01/1997
<b>Nome Comercial</b>	FENOCRIS	<b>Registro</b>	102980016	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800160121	***** Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800160030	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800160111	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160102	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160189	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160197	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029800160200	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOCRIS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.015475/73	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/01/1997
<b>Nome Comercial</b>	FENOCRIS	<b>Registro</b>	102980016	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800160121	***** Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800160030	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800160111	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160102	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160189	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160197	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029800160200	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOCRIS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.015475/73	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/01/1997
<b>Nome Comercial</b>	FENOCRIS	<b>Registro</b>	102980016	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800160121	***** Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800160030	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800160111	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160102	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160189	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800160197	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029800160200	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



## Detalhe do Produto: citrato de fentanila

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.119041/2007-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	citrato de fentanila	<b>Registro</b>	113430151	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE FENTANILA			<b>Medicamento de referência</b>	Fentanil
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE FENTANILA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

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

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



6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510063	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510081	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses

## Detalhe do Produto: citrato de fentanila

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.119041/2007-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	citrato de fentanila	<b>Registro</b>	113430151	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE FENTANILA			<b>Medicamento de referência</b>	Fentanil
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

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

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

<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE FENTANILA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510063	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510081	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: finasterida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.170485/2002-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2002
<b>Nome Comercial</b>	finasterida	<b>Registro</b>	100430815	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FINASTERIDA			<b>Medicamento de referência</b>	PROSCAR
<b>Classe Terapêutica</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			<b>ATC</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1004308150013	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1004308150021	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	FINASTERIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0001-92</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004308150031	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004308150048	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004308150056	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004308150064	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004308150072	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004308150080	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fluconazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO SA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.467748/2016-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	fluconazol	<b>Registro</b>	105350189	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FLUCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLTEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1053501890013	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/01/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FLUCONAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.875.154/0003-91</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 <b>ATIVA</b>	1053501890021	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1053501890031	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/01/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de fluoxetina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.227540/2008-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de fluoxetina	<b>Registro</b>	113430169	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	PROZAC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1134301690010	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1134301690029	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1134301690037	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 <b>ATIVA</b>	1134301690045	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301690053	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 18 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				

<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1134301690061	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1134301690071	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Alenia

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.676160/2018-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	14/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	Alenia	<b>Registro</b>	105730566	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado, BUDESONIDA, fumarato de formoterol diidratado		<b>Medicamento de referência</b>	-	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS		<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660011	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
2	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660038	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660046	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660054	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660062	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660070	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660089	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660097	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660119	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ALENIA 6/200				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 4 anos
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660127	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660135	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660143	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

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

15	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660151	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660178	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660186	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Alenia

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.676160/2018-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	14/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	Alenia	<b>Registro</b>	105730566	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado, BUDESONIDA, fumarato de formoterol diidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305660011	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
2	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057305660021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660038	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660046	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660054	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660062	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660070	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660089	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660097	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
10	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
11	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660119	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
12	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660127	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
13	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1057305660135	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660143	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1057305660151	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1057305660178	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. <b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0030-26 <b>Endereço:</b> CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL <b>ATIVA</b>	1057305660186	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.358607/2007-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	125680195	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GINKGO VITAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.345475/2011-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	26/11/2012
<b>Nome Comercial</b>	GINKGO VITAL	<b>Registro</b>	125680236	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES			<b>ATC</b>	FITOTERAPICO SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360010	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360029	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

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

3	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360037	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360045	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360053	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360088	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 20 <b>ATIVA</b>	1256802360096	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802360118	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360126	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360134	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360142	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360150	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 20 <b>ATIVA</b>	1256802360169	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360177	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 60 <b>ATIVA</b>	1256802360185	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360193	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

20	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360207	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360215	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360223	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360258	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360266	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



27	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360274	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360282	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360290	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360304	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICONIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.020486/9918	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	GLICONIL	<b>Registro</b>	109170064	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DAONIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1091700640011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio e Plástico PVC )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.875.154/0003-91</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1091700640028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: gliclazida

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1023512600011	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

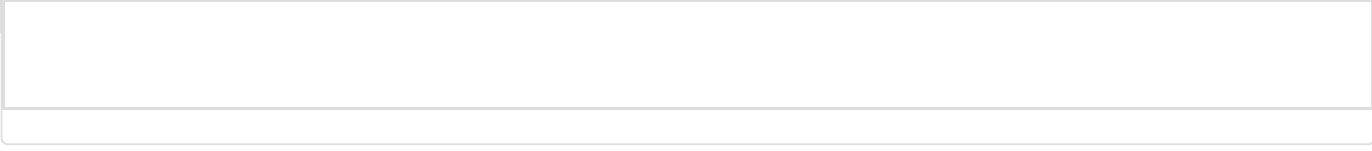
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023512600028	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

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

3	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023512600036	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICLAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023512600052	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
6	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1023512600060	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
7	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023512600079	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023512600087	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023512600095	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
10	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023512600109	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAMICRON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	42.374.207/0001-76	<b>Autorização</b>	1.01.278-7
<b>Processo</b>	25992.011749/73	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	10/07/1974
<b>Nome Comercial</b>	DIAMICRON	<b>Registro</b>	112780004	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLICLAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM CX BL AL INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800040019	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG COM CX 3 BL AL INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800040027	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	80 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800040035	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1127800040043	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1127800040051	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1127800040061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1127800040078	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/03/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1127800040086	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1127800040094	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1127800040108	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICLAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DIAMICRON MR				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister composto de um filme de cloreto de polivinil (PVC) cuja espessura é 250 Mm e uma folha de alumínio cuja espessura é 20 MM)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 42.374.207/0001-76 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE <b>Endereço:</b> 905 ROUTE DE SARAN, GIDY, 45520 - FRANÇA <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.007918/75	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/10/2000
<b>Nome Comercial</b>	HALO	<b>Registro</b>	102980020	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO DECANOATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.019936/9967	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/12/1999
<b>Nome Comercial</b>	HALO DECANOATO	<b>Registro</b>	102980240	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	HALDOL DECANOATO
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

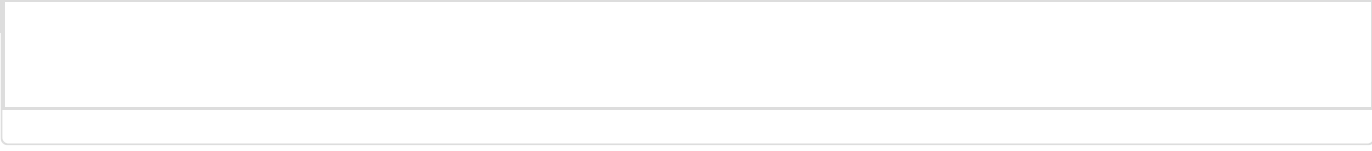
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SOL INJ IM CX 3 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400012	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 15 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400020	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400039	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400047	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARINEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654380/2021-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	12/07/2021
<b>Nome Comercial</b>	PARINEX	<b>Registro</b>	113430200	<b>Vencimento do registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	ANTICOAGULANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - Caixa (DE CARTOLINA COM COLEMEIA )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Produto terminado</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> kin master produtos químicos ltda <b>CNPJ:</b> - 91.806.729/0002-96 <b>Endereço:</b> PASSO FUNDO - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Envase</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Envase</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	SUBCUTÂNEA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto

<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARINEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654380/2021-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	12/07/2021
<b>Nome Comercial</b>	PARINEX	<b>Registro</b>	113430200	<b>Vencimento do registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	ANTICOAGULANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - Caixa (DE CARTOLINA COM COLEMEIA)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Produto terminado</li> <li><b>Fabricante:</b> kin master produtos químicos ltda <b>CNPJ:</b> - 91.806.729/0002-96 <b>Endereço:</b> PASSO FUNDO - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEPRESOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25001.006827/85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	08/10/1987
<b>Nome Comercial</b>	NEPRESOL	<b>Registro</b>	102980089	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses

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

3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890037	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890047	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

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

5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890055	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.675550/2015-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/01/2016
<b>Nome Comercial</b>	hidroclorotiazida	<b>Registro</b>	155840485	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	CLORANA
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS			<b>ATC</b>	DIURETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1558404850013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses

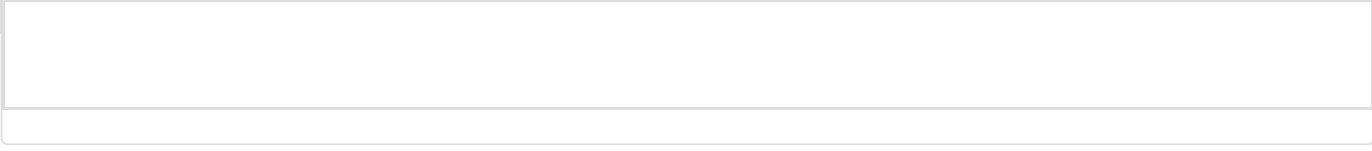
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558404850031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1558404850048	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1558404850056	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1558404850064	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850072	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850080	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850099	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850102	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



11	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850110	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850129	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850137	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850145	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850153	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850161	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALGY-FLANDERIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25000.016473/9954	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/05/2000
<b>Nome Comercial</b>	ALGY-FLANDERIL	<b>Registro</b>	103920065	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	MOTRIN (600MG) - ALIVIUM (50MG)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039200650018	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039200650026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039200650034	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039200650042	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039200650050	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039200650069	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200650073	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200650081	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ibuprofeno

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.766907/2014-24	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/06/2015
<b>Nome Comercial</b>	ibuprofeno	<b>Registro</b>	183260194	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	Alivium
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML <b>ATIVA</b>	1832601940010	SUSPENSAO ORAL	22/06/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico opaco (Frasco gotejador de plástico composto por 80% de polietileno de alta densidade (PEAD) e 20% de polietileno de baixa densidade (PEBD) sem impressão, de cor branco leitoso, com capacidade para 30 mL e terminação de tamanho 15 mm + Tampa de plástico polipropileno (PP) na cor branco leitoso.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92 <b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0007-97 <b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 meses.				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832601940029	SUSPENSAO ORAL	22/06/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: imipenem + cilastatina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.133808/2005-36	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/06/2005
<b>Nome Comercial</b>	imipenem + cilastatina	<b>Registro</b>	155620013	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	IMIPENÉM MONOIDRATADO, CILASTATINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	Tienam
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200130016	PO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200130024	PO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	IMIPENÉM MONOIDRATADO CILASTATINA SÓDICA				



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> ACS DOBFAR S.P.A. <b>Endereço:</b> NUCLEO INDUSTRIALE S. ATTO (LOC. S. NICOLO' A TORDINO), 64100 TERAMO (TE). - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem a granel</li> <li><b>Fabricante:</b> ACS DOBFAR S.P.A. <b>Endereço:</b> NUCLEO INDUSTRIALE S. ATTO (LOC. S. NICOLO' A TORDINO), 64100 TERAMO (TE). - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Envase</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1556200130032	PO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200130040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	20/06/2005	24 meses
5	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200130059	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	20/06/2005	24 meses
6	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200130067	PO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses
7	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200130075	PO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IMIPRA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008545/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/09/1974
<b>Nome Comercial</b>	IMIPRA	<b>Registro</b>	102980023	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	TOFRANIL (drágea)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230041	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1974	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230152	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

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

3	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230144	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230195	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230187	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230179	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230169	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800230128	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800230136	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HUMULIN N

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ELI LILLY DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	43.940.618/0001-44	<b>Autorização</b>	1.01.260-3
<b>Processo</b>	25001.017638/85	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	04/12/1997
<b>Nome Comercial</b>	HUMULIN N	<b>Registro</b>	112600057	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	INSULINA HUMANA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (HUMULIN L ) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570015	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML (L-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570023	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses

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

3	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1126000570031	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	INSULINA HUMANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ELI LILLY AND COMPANY INDIANAPOLIS</li> <li><b>Endereço:</b> - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	SUBCUTANEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR SOB REFRIGERACAO (TEMPERATURA ENTRE 2 E 8 GRAUS C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML (N-U- 100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570041	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses

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



5	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (HUMULIN R) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570058	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML (R-U- 100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570066	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (60/40-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570074	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML (60/40-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570082	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (HUMULIN 70/30) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570090	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML (70/30-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570104	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (80/20-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570112	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML (80/20-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570120	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (90/10-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570139	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML (90/10-U-100) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570147	SUSPENSAO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 UI/ML SUS INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570155	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570163	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 UI/ML SUS INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570171	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 UI/ML SUS INJ. CT 3 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570181	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 UI/ML SUS INJ CT 3 CARP. VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570198	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 UI/ML SUS INJ CT 3 CARP VD INC. X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570201	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000570211	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570228	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 UI/ML SUS INJ. CT 5 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570236	SUSPENSÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP. VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570244	SUSPENSÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC. X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570252	SUSPENSÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML. <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570260	SUSPENSÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

27	100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570279	SUSPENSAO INJETAVEL	19/06/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	100 UI/ML SUS INJ. CT CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570287	SUSPENSAO INJETAVEL	19/06/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570295	SUSPENSAO INJETAVEL	19/06/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	100 UI/ML SUS INJ CT CARP. VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570309	SUSPENSAO INJETAVEL	19/06/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC. X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570317	SUSPENSAO INJETAVEL	19/06/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC X 3 ML. <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570325	SUSPENSAO INJETAVEL	19/06/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000570333	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses
34	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570341	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
35	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML. <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570351	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
36	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP. VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570368	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
37	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC. X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570376	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

38	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570384	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000570392	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	100 UI /ML SUS INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000570406	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
41	100 UI /ML SUS INJ CT 1CARP VD TRANS X 3ML + 1 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000570414	SUSPENSAO INJETAVEL	04/12/1997	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOVOLIN R

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	82.277.955/0001-55	<b>Autorização</b>	1.01.766-2
<b>Processo</b>	25001.011925/87	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	03/08/1992
<b>Nome Comercial</b>	NOVOLIN R	<b>Registro</b>	117660003	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	INSULINA HUMANA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1176600030016	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	30 meses
<b>Princípio Ativo</b>	INSULINA HUMANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVO NORDISK PRODUCTION SAS <b>Endereço:</b> 45 AVENUE D'ORLÉANS, 28000, CHARTRES - FRANÇA <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVO NORDISK A/S <b>Endereço:</b> NOVO ALLÉ, DK 2880, BAGSVAERD - DINAMARCA <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVO NORDISK A/S <b>Endereço:</b> HALLAS ALLÉ, KALUNDBORG, 4400 - DINAMARCA <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVO NORDISK PHARMACEUTICAL INDUSTRIES, LP <b>Endereço:</b> 3612 POWHATAN ROAD, CLAYTON - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTANEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL) <b>ATIVA</b>	1176600030034	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	30 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

3	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030069	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	30 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST. <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030042	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAST <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030050	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 UI/ML SUSP INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030011	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 UI/ML SUSP INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030019	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030018	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030107	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1176600030024	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) <b>ATIVA</b>	1176600030115	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) <b>ATIVA</b>	1176600030123	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/1992	30 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISORDIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS SIGMA PHARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	00.923.140/0001-31	<b>Autorização</b>	1.03.569-5
<b>Processo</b>	25992.009409/64	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/07/2001
<b>Nome Comercial</b>	ISORDIL	<b>Registro</b>	135690015	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			<b>ATC</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇÃO GRADUAL	23/07/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses

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

3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1356900150041	COMPRIMIDO SUB- LINGUAL	23/07/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Mistura</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Pesagem</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150149	CAPSULA DE AÇAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150157	CAPSULA DE AÇAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356900150165	COMPRIMIDO SUB- LINGUAL	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356900150173	COMPRIMIDO SUB- LINGUAL	23/07/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>Autorização</b>	1.00.573-9
<b>Processo</b>	25351.691216/2018-59	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/01/2019
<b>Nome Comercial</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	<b>Registro</b>	105730581	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			<b>Medicamento de referência</b>	MONOCORDIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			<b>ATC</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057305810013	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057305810021	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305810031	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057305810048	Comprimido	14/01/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057305810056	Comprimido	14/01/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1057305810064	Comprimido	14/01/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0031-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1057305810072	Comprimido	14/01/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057305810080	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISORDIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS SIGMA PHARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	00.923.140/0001-31	<b>Autorização</b>	1.03.569-5
<b>Processo</b>	25992.009409/64	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/07/2001
<b>Nome Comercial</b>	ISORDIL	<b>Registro</b>	135690015	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			<b>ATC</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇÃO GRADUAL	23/07/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150149	CAPSULA DE ACOO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356900150165	COMPRIMIDO SUB- LINGUAL	23/07/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1356900150173	COMPRIMIDO SUB- LINGUAL	23/07/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.144741/2018-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	<b>Registro</b>	109740265	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VASODILATADORES			<b>ATC</b>	VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097402650016	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML <b>ATIVA</b>	1097402650024	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/08/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097402650032	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097402650040	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097402650059	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IVERMECTINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.217020/2010-23	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/11/2010
<b>Nome Comercial</b>	IVERMECTINA	<b>Registro</b>	103920167	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	IVERMECTINA			<b>Medicamento de referência</b>	REVECTINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARASITARIOS			<b>ATC</b>	ANTIPARASITARIOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

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

3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	IVERMECTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROCORALAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	42.374.207/0001-76	<b>Autorização</b>	1.01.278-7
<b>Processo</b>	25351.466110/2005-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	29/01/2007
<b>Nome Comercial</b>	PROCORALAN	<b>Registro</b>	112780071	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IVABRADINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 <b>ATIVA</b>	1127800710014	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 <b>ATIVA</b>	1127800710022	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 <b>ATIVA</b>	1127800710030	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1127800710049	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1127800710057	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IVABRADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 42.374.207/0001-76 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE - GIDY / FRANÇA <b>Endereço:</b> Route de Saran - FRANÇA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1127800710065	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 <b>ATIVA</b>	1127800710073	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 <b>ATIVA</b>	1127800710081	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 <b>ATIVA</b>	1127800710091	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1127800710103	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



11	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 <b>ATIVA</b>	1127800710111	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1127800710121	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08 <b>ATIVA</b>	1127800710138	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08 <b>ATIVA</b>	1127800710146	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2007	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROLOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	<b>CNPJ</b>	33.009.945/0001-23	<b>Autorização</b>	1.00.100-4
<b>Processo</b>	25992.018333/73	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	17/10/2001
<b>Nome Comercial</b>	PROLOPA	<b>Registro</b>	101000064	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA, CLORIDRATO DE BENSERAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640066	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.009.945/0023-39</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 25 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(100 + 25) MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640071	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 100 (CANCELADA) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640088	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	17/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640096	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640101	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640118	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(100 + 25) MG COM SUS CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640126	Comprimido para Suspensão	21/01/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640134	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	21/01/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640142	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1010000640150	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 90 <b>ATIVA</b>	1010000640169	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	(150 MG +50MG + 50 MG) COM LIB MOD CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640177	COMPRIMIDO CAMADA TRIPLA	17/10/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARKIDOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.006177/8973	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	PARKIDOPA	<b>Registro</b>	102980107	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA, CARBIDOPA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 25 MG COM CX FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801070019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG + 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801070027	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1029801070034	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801070045	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA CARBIDOPA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOTAC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.034151/0130	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/06/2002
<b>Nome Comercial</b>	LEVOTAC	<b>Registro</b>	102980303	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	levofloxacino hemi-hidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030022	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030030	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030049	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030057	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030065	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030073	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030081	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030091	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030103	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ML SOL INJ CT ENV AL BOLS PLAS FLEX X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030111	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ML SOL INJ CT ENV AL BOLS PLAS FLEX X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803030121	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1029803030138	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	levofloxacino hemi-hidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) (bolsa de prolipropileno com sítio de conexão do equipo port + tampa. )</li> <li>Secundária - Caixa (caixa de papelão sem colmeia)</li> <li>Secundária - OUTRAS (PET + MET + PE (Polietileno Tereftalato + Metalização + Polietileno))</li> <li>Envoltório - PET + MET + PE (Polietileno Tereftalato + Metalização + Polietileno)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0025-29 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Pesagem</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029803030146	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.675212/2014-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/03/2016
<b>Nome Comercial</b>	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	<b>Registro</b>	100431176	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	LEVAQUIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1004311760013	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/03/2016	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311760021	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1004311760031	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/03/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008542/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/1990
<b>Nome Comercial</b>	LEVOZINE	<b>Registro</b>	102980028	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/06/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses

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

3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM CX FR X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008542/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/1990
<b>Nome Comercial</b>	LEVOZINE	<b>Registro</b>	102980028	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/06/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses

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

3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM CX FR X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				



<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: levotiroxina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25351.370964/2022-87	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/01/2023
<b>Nome Comercial</b>	levotiroxina sódica	<b>Registro</b>	100890416	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	Puran T4
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			<b>ATC</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

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

3	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	75 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	75 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160115	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160123	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160131	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	125 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	125 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160158	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160166	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	150 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160174	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160182	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160190	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	175 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160204	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	175 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160212	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160220	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

23	200 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160239	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	200 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160247	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	25 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160255	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	50 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160263	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	75 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160271	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	100 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160281	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	125 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160298	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	150 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160301	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	200 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160311	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	175 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160328	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160336	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160344	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160352	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160360	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160379	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160387	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160395	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160409	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	88 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160417	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

42	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160425	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	88 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160433	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	88 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160441	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160451	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
46	112 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160468	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
47	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160476	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
48	112 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160484	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	112 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160492	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160506	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	25 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160514	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	50 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160522	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	75 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160530	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	88 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160549	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
55	100 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160557	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
56	112 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160565	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
57	125 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160573	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
58	150 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160581	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
59	175 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160591	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
60	200 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160603	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: levotiroxina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25351.370964/2022-87	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/01/2023
<b>Nome Comercial</b>	levotiroxina sódica	<b>Registro</b>	100890416	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	Puran T4
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			<b>ATC</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160115	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160123	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160131	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	125 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	125 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160158	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

16	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160166	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	150 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160174	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	150 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160182	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160190	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	175 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160204	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	175 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160212	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160220	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	200 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160239	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	200 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160247	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	25 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160255	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160263	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	75 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160271	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160281	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	125 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160298	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	150 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160301	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	200 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160311	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	175 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160328	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160336	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160344	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

35	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160352	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160360	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160379	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160387	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160395	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160409	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
41	88 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160417	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160425	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	88 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160433	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	88 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160441	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160451	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	112 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160468	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160476	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	112 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160484	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	112 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160492	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160506	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	25 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160514	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	50 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160522	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	75 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160530	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

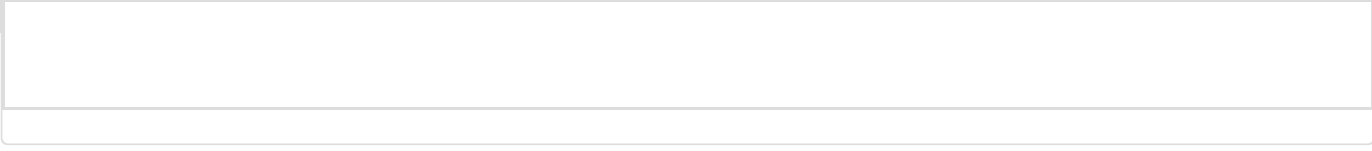
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



54	88 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160549	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
55	100 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160557	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
56	112 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160565	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
57	125 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160573	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
58	150 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160581	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
59	175 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160591	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
60	200 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160603	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses







Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: levotiroxina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25351.370964/2022-87	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/01/2023
<b>Nome Comercial</b>	levotiroxina sódica	<b>Registro</b>	100890416	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	Puran T4
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			<b>ATC</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

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

3	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160115	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160123	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160131	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	125 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	125 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160158	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160166	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	150 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160174	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160182	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160190	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	175 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160204	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	175 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160212	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160220	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

23	200 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160239	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	200 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160247	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	25 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160255	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	50 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160263	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	75 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160271	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	100 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160281	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	125 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160298	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	150 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160301	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	200 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160311	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	175 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160328	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160336	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160344	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160352	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160360	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160379	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160387	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160395	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160409	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	88 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160417	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

42	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160425	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	88 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160433	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	88 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160441	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160451	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
46	112 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160468	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
47	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160476	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
48	112 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160484	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	112 MCG COM CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1008904160492	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1008904160506	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	25 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160514	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	50 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160522	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	75 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160530	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	88 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160549	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
55	100 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160557	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
56	112 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160565	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
57	125 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160573	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
58	150 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160581	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
59	175 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160591	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
60	200 MCG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1008904160603	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.601697/2016-57	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/01/2023
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	<b>Registro</b>	102980582	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1029805820012	POMADA TOPICA	16/01/2023	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029805820020	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	SEM VASOCONSTRICTOR				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR (FRASCO AMPOLA DE VIDRO TIPO I INCOLOR CONTENDO 20mL )</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	OUTRA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Profissional /Empresa Especializada
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 40 ML <b>ATIVA</b>	1029805820039	SOLUÇÃO TOPICA	16/01/2023	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G <b>ATIVA</b>	1029805820047	GEL	16/01/2023	24 meses

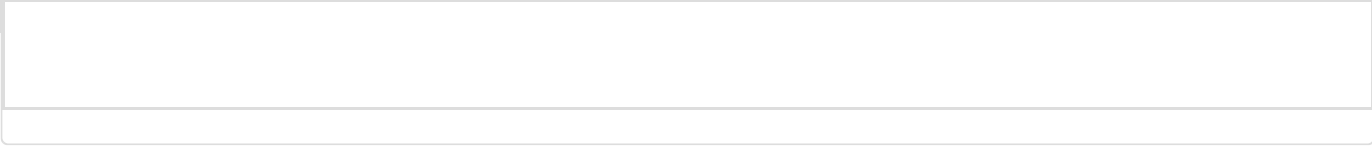
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G <b>ATIVA</b>	1029805820055	GEL	16/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029805820063	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029805820071	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR VD TRANS NEB X 70 ML <b>ATIVA</b>	1029805820081	SOLUÇÃO TOPICA	16/01/2023	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805820098	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



10	100 MG/ML SOL SPR CT FR VD TRANS NEB X 50 ML <b>ATIVA</b>	1029805820101	SOLUÇÃO TOPICA	16/01/2023	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805820111	GEL	16/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029805820128	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1029805820136	LIQUIDO	16/01/2023	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805820144	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 5 G <b>ATIVA</b>	1029805820152	GEL	16/01/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G <b>ATIVA</b>	1029805820160	GEL GELEIA TOPICA	16/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SOL INJ CX EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805820179	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805820187	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/G GEL ESTER CX 50 BG AL X 30 G + 50 APLIC <b>ATIVA</b>	1029805820195	GEL	16/01/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029805820209	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029805820217	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2023	36 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LABCAÍNA

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li><li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li><li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	URETRAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: XYLESTESIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.007501/63	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/01/1980
<b>Nome Comercial</b>	XYLESTESIN	<b>Registro</b>	102980357	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1029803570019	POMADA TOPICA	22/01/1980	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	SEM VASOCONSTRICTOR				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR (FRASCO AMPOLA DE VIDRO TIPO I INCOLOR CONTENDO 20mL )</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	OUTRA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Profissional /Empresa Especializada
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 40 ML <b>ATIVA</b>	1029803570035	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G <b>ATIVA</b>	1029803570043	GEL	22/01/1980	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G <b>ATIVA</b>	1029803570051	GEL	22/01/1980	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570078	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR VD TRANS NEB X 70 ML <b>ATIVA</b>	1029803570086	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

10	100 MG/ML SOL SPR CT FR VD TRANS NEB X 50 ML <b>ATIVA</b>	1029803570108	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1029803570116	GEL	22/01/1980	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1029803570132	LIQUIDO	22/01/1980	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570140	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 5 G <b>ATIVA</b>	1029803570159	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G <b>ATIVA</b>	1029803570167	GEL GELEIA TOPICA	22/01/1980	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SOL INJ CX EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570175	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570183	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/G GEL OFT CX 10 ENVOL SER PRENC PLAS PEBD TRANSL X 2 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803570191	GEL	28/09/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/G GEL ESTER CX 50 BG AL X 30 G + 50 APLIC <b>ATIVA</b>	1029803570205	GEL	22/01/1980	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

21	20 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: lidocaina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.407337/2007-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/02/2010
<b>Nome Comercial</b>	lidocaina	<b>Registro</b>	113430175	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	XYLOCAÍNA SPRAY ®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301750013	SOLUÇÃO TOPICA	17/02/2010	24 meses
2	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301750021	SOLUÇÃO TOPICA	17/02/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LIDOCAÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li><li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LORASLIV

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25000.018544/9971	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/08/2001
<b>Nome Comercial</b>	LORASLIV	<b>Registro</b>	103920126	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					


 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1039201260019	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LORATADINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.209784/2002-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/04/2003
<b>Nome Comercial</b>	LORATADINA	<b>Registro</b>	125680080	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA			<b>Medicamento de referência</b>	CLARITIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800013	XAROPE	30/04/2003	24 meses
2	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800021	XAROPE	30/04/2003	24 meses
3	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800031	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800048	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800800056	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800800064	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800800072	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800800080	XAROPE	30/04/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: losartana potássica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.312456/2008-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/01/2009
<b>Nome Comercial</b>	losartana potássica	<b>Registro</b>	125680202	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica			<b>Medicamento de referência</b>	Cozaar
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

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

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

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

3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 <b>ATIVA</b>	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Meloxicam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.060347/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	Meloxicam	<b>Registro</b>	100430037	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MELOXICAM			<b>Medicamento de referência</b>	MOVATEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1004300370014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/03/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MELOXICAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 18 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.106762/2006-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de metformina	<b>Registro</b>	125680151	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METILDOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.015845/0131	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/11/2002
<b>Nome Comercial</b>	METILDOPA	<b>Registro</b>	102350564	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA			<b>Medicamento de referência</b>	ALDOMET
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	03.978.166/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.143-1
<b>Processo</b>	25351.056421/2018-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	151430039	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART &amp; 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390091	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390103	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390111	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390121	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1514300390189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1514300390197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1514300390200	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1514300390219	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390227	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390235	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1514300390243	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/02/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCCINATO DE METOPROLOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	60.318.797/0001-00	<b>Autorização</b>	1.01.618-1
<b>Processo</b>	25351.510215/2013-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/12/2014
<b>Nome Comercial</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL	<b>Registro</b>	116180249	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490021	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490038	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490046	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490054	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1161802490062	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1161802490070	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1161802490089	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490097	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <b>ATIVA</b>	1161802490100	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1161802490119	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN)</li> <li><b>Endereço:</b> Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1161802490127	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1161802490135	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 <b>ATIVA</b>	1161802490143	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1161802490151	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1161802490161	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 <b>ATIVA</b>	1161802490178	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1161802490186	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1161802490194	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 <b>ATIVA</b>	1161802490208	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.199836/2007-88	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	METRONIDAZOL	<b>Registro</b>	125680182	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

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

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 <b>ATIVA</b>	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 <b>ATIVA</b>	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 <b>ATIVA</b>	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.039330/0136	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2002
<b>Nome Comercial</b>	METRONIDAZOL	<b>Registro</b>	125680043	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Flagyl Ginecológico
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800430011	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800430021	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

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

3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800430038	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	VAGINAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BETACRIS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.389968/2016-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/03/2017
<b>Nome Comercial</b>	BETACRIS	<b>Registro</b>	102980448	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	TARTARATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					


 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029804480013	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/03/2017	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029804480021	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/03/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TARTARATO DE METOPROLOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - OUTRAS ()</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> <li>• Envoltório -</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.117387/2005-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	MIDAZOLAM	<b>Registro</b>	113430143	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	DORMONID
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	HIPNOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430019	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430027	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430035	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430043	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430051	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430061	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				



<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430078	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430086	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430094	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/12/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.117387/2005-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	MIDAZOLAM	<b>Registro</b>	113430143	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	DORMONID
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	HIPNOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430019	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430027	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430035	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430043	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430051	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430061	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430078	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430086	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430094	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/12/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIMORF

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016041/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/02/1989
<b>Nome Comercial</b>	DIMORF	<b>Registro</b>	102980097	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT FR VD AMB X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800970016	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1029800970024	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029800970032	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970040	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
5	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970059	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
6	1,0 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800970064	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
7	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970072	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
8	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970080	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

9	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970099	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800970102	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT <b>ATIVA</b>	1029800970129	SOLUÇÃO ORAL	18/12/1998	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970131	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970148	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970156	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970164	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970172	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970180	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970199	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970202	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970210	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970229	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970237	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970245	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970253	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
26	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970261	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
27	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970271	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
28	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970288	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

29	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970296	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970301	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970318	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970326	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970334	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970342	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970350	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970369	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970377	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029800970385	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	30 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029800970393	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses
40	10 MG COM CX BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1029800970407	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
41	30 MG COM CX BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1029800970415	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
42	10 MG COM CX BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1029800970423	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	30 MG COM CX BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1029800970431	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970441	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970458	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
46	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970466	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de morfina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.048119/2008-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2008
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de morfina	<b>Registro</b>	113430163	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA			<b>Medicamento de referência</b>	DIMORF
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

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

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

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



3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301630034	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: UNINALTREX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>
<b>Processo</b>	25351.013049/2003-24	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data de Registro</b>
<b>Nome Comercial</b>	UNINALTREX	<b>Registro</b>	104971310	<b>Validade</b>
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NALTREXONA			<b>Medicamento</b>
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIALCOOLICO			<b>Atividade</b>
<b>Parecer Público</b>	-			<b>BuEle</b>
<b>Rotulagem</b>	• UNINALTREX_LAYOUT DE ROTULAGEM.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049713100018	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049713100026	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NALTREXONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CÂMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0007-03</li> <li><b>Endereço:</b> SANTA MARIA - DF - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049713100034	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049713100042	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses

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

5	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049713100050	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049713100069	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 40 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049713100077	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049713100085	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.119479/2005-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	<b>Registro</b>	125680128	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			<b>Medicamento de referência</b>	Nebacetin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

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

4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.539209/2011-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	NEO FEDIPINA	<b>Registro</b>	155840169	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Produto terminado</li> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIMESULIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.232888/2011-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	NIMESULIDA	<b>Registro</b>	125680265	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA			<b>Medicamento de referência</b>	NISULID
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802650019	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1256802650027	Comprimido	21/05/2018	24 meses

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

3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802650035	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802650043	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650051	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650061	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650078	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650086	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350 <b>ATIVA</b>	1256802650094	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (PVDC)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802650108	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802650116	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1256802650124	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802650132	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650140	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650159	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650167	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650175	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 350 <b>ATIVA</b>	1256802650183	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802650191	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802650205	Comprimido	21/05/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.009016/0192	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	125680026	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	MICOSTATIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML <span>ATIVA</span>	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML <span>ATIVA</span>	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML <span>ATIVA</span>	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.039341/0152	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2002
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	125680045	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	MICOSTATIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

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

3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.004616/0000	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/04/2000
<b>Nome Comercial</b>	NITRATO DE MICONAZOL	<b>Registro</b>	103700296	<b>Vencimento do registro</b>	04/2030
<b>Princípio Ativo</b>	NITRATO DE MICONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Gyno-Daktarin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1037002960014	CREME VAGINAL	14/04/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRATO DE MICONAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>Acessório - APLICADOR 14 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MACRODANTINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.082.426/0002-07	<b>Autorização</b>	1.07.817-7
<b>Processo</b>	25351.268937/2015-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	10/08/2015
<b>Nome Comercial</b>	MACRODANTINA	<b>Registro</b>	178170787	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	NITROFURANTOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NITROFURANICOS			<b>ATC</b>	NITROFURANICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1781707870018	SUSPENSAO ORAL	10/08/2015	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144 <b>ATIVA</b>	1781707870026	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/08/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITROFURANTOÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1781707870034	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1781707870042	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/08/2015	24 meses

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

5	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 36 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1781707870050	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/08/2015	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1781707870069	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/08/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITROP

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25991.008669/80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	10/12/2001
<b>Nome Comercial</b>	NITROP	<b>Registro</b>	103870012	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	NITROPRUSSETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1038700120011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1038700120036	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITROPRUSSETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.250077/2005-92	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/12/2005
<b>Nome Comercial</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	<b>Registro</b>	113430126	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA		<b>Medicamento de referência</b>	HYPONOR	
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES		<b>ATC</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301260024	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

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

3	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML <b>ATIVA</b>	1134301260032	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NORETISTERONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.114936/2018-03	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	NORETISTERONA	<b>Registro</b>	109740262	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	NORETISTERONA			<b>Medicamento de referência</b>	MICRONOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONCEPCIONAIS			<b>ATC</b>	ANTICONCEPCIONAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,35 MG COM CT EST PLAS TRANS X 35 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402620011	Comprimido	06/08/2018	24 meses
2	0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402620028	Comprimido	06/08/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NORETISTERONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li><li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06</li><li><b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NORFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO SA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.464061/2008-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	NORFLOXACINO	<b>Registro</b>	105350164	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	FLOXACIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT STR AL X 14 <b>ATIVA</b>	1053501640017	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM REV CT STR AL X 420 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1053501640025	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.043629/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/04/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)	<b>Registro</b>	100430904	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040017	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1004309040025	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040033	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040041	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040051	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1004309040068	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040076	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040084	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: olanzapina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.202754/2012-65	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	olanzapina	<b>Registro</b>	125680273	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OLANZAPINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZYPREXA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSICOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSICOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730012	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730020	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1256802730039	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730047	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730055	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730063	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730071	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730081	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730098	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730101	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730111	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730128	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730136	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730144	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730152	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

16	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730160	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730179	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730187	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730195	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730209	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730217	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	5 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730225	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730233	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730241	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730251	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730268	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730276	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1256802730284	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1256802730292	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	10 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1256802730306	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1256802730314	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1256802730322	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OLANZAPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha laminada de alumínio, nylon (OPA) e policloreto de vinila (PVC) de coloração prata e lisa e de gramatura 214,83 - 262,57 g/m2.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1256802730330	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1256802730349	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	10 MG COM REV CT BL AL AL X 70 <b>ATIVA</b>	1256802730357	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1256802730365	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	10 MG COM REV CT BL AL AL X 140 <b>ATIVA</b>	1256802730373	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	10 MG COM REV CT BL AL AL X 280 <b>ATIVA</b>	1256802730381	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	10 MG COM REV CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1256802730391	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1256802730403	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.827882/2008-42	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/10/2009
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL	<b>Registro</b>	113430173	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PEPRAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1134301730012	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1134301730020	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1134301730039	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1134301730047	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
5	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 <b>ATIVA</b>	1134301730055	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1134301730063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1134301730071	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1134301730081	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses



9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1134301730098	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301730101	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Encapsulamento</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Encapsulamento</li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1134301730111	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ONDAVON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.156966/2022-65	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/05/2022
<b>Nome Comercial</b>	ONDAVON	<b>Registro</b>	155840628	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO		<b>Medicamento de referência</b>	VONAU FLASH	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280011	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280028	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

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

3	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280036	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280044	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280052	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280060	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280079	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

8	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280087	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280095	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280109	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280117	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280125	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280133	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro sem impressão, espessura de 21 µm, largura de 105 mm e gramatura total de 53,96 a 68,68 g/m<sup>2</sup>, com verniz termosselante + Alumínio FORMPACK de 45 µm, laminado de um lado por 25 µm de poliamida orientada (OPA) e 60 µm de polivinilcloreto (PVC) do outro, com largura de 110 mm e gramatura total de 216,20 a 261,30 g/m<sup>2</sup>.)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280141	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

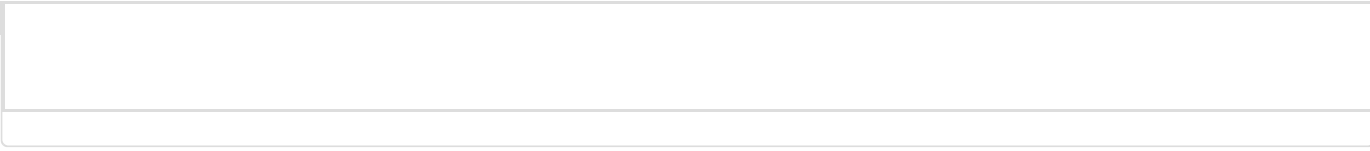
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280151	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280168	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280176	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280184	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280192	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

20	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280206	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280214	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280222	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280230	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280249	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



25	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280257	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280265	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280273	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280281	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280291	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280303	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280311	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280321	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280338	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280346	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280354	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280362	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ONDAVON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.156966/2022-65	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/05/2022
<b>Nome Comercial</b>	ONDAVON	<b>Registro</b>	155840628	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO		<b>Medicamento de referência</b>	VONAU FLASH	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280011	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280028	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280036	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280044	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280052	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280060	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280079	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

8	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280087	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280095	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280109	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280117	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280125	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280133	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280141	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280151	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280168	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280176	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280184	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

19	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280192	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280206	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280214	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280222	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280230	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



24	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280249	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280257	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280265	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280273	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 4 <b>ATIVA</b>	1558406280281	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 8 <b>ATIVA</b>	1558406280291	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1558406280303	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1558406280311	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro sem impressão, espessura de 21 µm, largura de 105 mm e gramatura total de 53,96 a 68,68 g/m<sup>2</sup>, com verniz termoselante + Alumínio FORMPACK de 45 µm, laminado de um lado por 25 µm de poliamida orientada (OPA) e 60 µm de polivinilcloro (PVC) do outro, com largura de 110 mm e gramatura total de 216,20 a 261,30 g/m<sup>2</sup>.)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280321	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280338	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280346	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280354	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

36	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558406280362	Comprimido Orodispersível	16/05/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.591404/2016-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de ondansetrona	<b>Registro</b>	113430199	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	Zofran
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301990014	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 2 mL)</li> <li>Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 meses				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1134301990022	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato de oseltamivir

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATCOFARMA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	08.157.293/0001-27	<b>Autorização</b>	1.08.261-1
<b>Processo</b>	25351.153546/2019-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	fosfato de oseltamivir	<b>Registro</b>	182610006	<b>Vencimento do registro</b>	06/2030
<b>Princípio Ativo</b>	fosfato de oseltamivir			<b>Medicamento de referência</b>	Tamiflu
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIRÓTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIRÓTICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1826100060013	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fosfato de oseltamivir				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha plana de papel, plástico e alumínio (50 GSM Papel/12µ PET/20µ Aluminium) com lacre de selagem a quente + PVC 127µ/ PCTFE 51µ/ PVC 127µ. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATCO PHARMA LIMITED</li> <li><b>Endereço:</b> KOTHUR, RANGAREDDY DISTRICT, TELANGANA, INDIA, PIN 509228 - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1826100060021	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1826100060031	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1826100060048	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1826100060056	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1826100060064	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato de oseltamivir

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATCOFARMA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	08.157.293/0001-27	<b>Autorização</b>	1.08.261-1
<b>Processo</b>	25351.153546/2019-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	fosfato de oseltamivir	<b>Registro</b>	182610006	<b>Vencimento do registro</b>	06/2030
<b>Princípio Ativo</b>	fosfato de oseltamivir			<b>Medicamento de referência</b>	Tamiflu
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIRÓTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIRÓTICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1826100060013	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1826100060021	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1826100060031	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fosfato de oseltamivir				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha plana de papel, plástico e alumínio (50 GSM Papel/12µ PET/20µ Aluminium) com lacre de selagem a quente + PVC 127µ/ PCTFE 51µ/ PVC 127µ. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATCO PHARMA LIMITED</li> <li><b>Endereço:</b> KOTHUR, RANGAREDDY DISTRICT, TELANGANA, INDIA, PIN 509228 - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1826100060048	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1826100060056	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1826100060064	Cápsula dura	08/06/2020	48 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.311240/2005-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/10/2005
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	154230050	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	TYLENOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300500011	SOLUÇÃO ORAL	17/10/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	200 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542300500028	SOLUÇÃO ORAL	17/10/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.026627/0122	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/07/2002
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	125680050	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	Tylenol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PERMETRINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.157332/2011-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/03/2013
<b>Nome Comercial</b>	PERMETRINA	<b>Registro</b>	125680240	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	KWELL
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1256802400012	LOÇÃO	18/03/2013	24 meses
2	10 MG/G LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1256802400020	LOÇÃO	18/03/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.577996/2009-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	fosfato sódico de prednisolona	<b>Registro</b>	113430184	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			<b>Medicamento de referência</b>	Prelone
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301840012	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301840020	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301840039	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> <li>Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				

<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301840047	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301840055	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301840063	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.125807/2022-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	113430213	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio/plástico pvc transparente.)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica Ltda</li><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06</li><li><b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.125807/2022-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	113430213	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio plástico PVC transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.068.755/0001-12 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROMETAZINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.007281/2012-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/08/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	<b>Registro</b>	103700691	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910011	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1037006910021	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910038	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910046	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

5	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1037006910054	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1037006910062	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G <b>ATIVA</b>	1037006910070	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910089	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910097	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910100	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECÍLIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

11	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910119	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910127	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910135	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G <b>ATIVA</b>	1037006910143	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G <b>ATIVA</b>	1037006910151	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G <b>ATIVA</b>	1037006910161	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910178	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
18	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910186	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
19	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910194	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
20	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910208	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
21	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910216	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910224	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
23	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 15 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910232	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
24	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 30 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910240	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
25	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 60 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910259	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
26	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910267	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910275	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
28	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910283	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
29	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910291	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
30	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910305	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

31	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910313	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
----	--	---------------	------------------------	------------	-------------



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROMETAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654377/2021-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/10/2021
<b>Nome Comercial</b>	PROMETAZOL	<b>Registro</b>	113430202	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	FENERGAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUSTRATE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMOQUÍMICA S/A	<b>CNPJ</b>	33.349.473/0001-58	<b>Autorização</b>	1.00.390-6
<b>Processo</b>	25351.351960/2011-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	24/10/2011
<b>Nome Comercial</b>	SUSTRATE	<b>Registro</b>	103900182	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PROPATILNITRATO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			<b>ATC</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1039001820010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
2	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1039001820029	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPATILNITRATO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FARMOQUÍMICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.349.473/0001-58</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039001820037	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039001820045	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SANPRONOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.125759/2022-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	SANPRONOL	<b>Registro</b>	113430210	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	AMPRAX
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 40 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302100012	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302100020	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Alumínio 142mm + PVC ÂMBAR 165mm.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.068.755/0001-12 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: rivaroxabana

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.176111/2020-99	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2021
<b>Nome Comercial</b>	rivaroxabana	<b>Registro</b>	100431361	<b>Vencimento do registro</b>	11/2031
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA			<b>Medicamento de referência</b>	XARELTO
<b>Classe Terapêutica</b>	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			<b>ATC</b>	AGENTES ANTITROMBÓTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1004313610019	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004313610027	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004313610035	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004313610043	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45 <b>ATIVA</b>	1004313610051	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004313610061	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1004313610078	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004313610086	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004313610094	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004313610108	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 45 <b>ATIVA</b>	1004313610116	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004313610124	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1004313610132	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004313610140	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004313610159	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004313610167	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45 <b>ATIVA</b>	1004313610175	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004313610183	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1004313610191	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

20	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004313610205	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004313610213	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004313610221	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 45 <b>ATIVA</b>	1004313610231	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004313610248	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1004313610256	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004313610264	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
27	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004313610272	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004313610280	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
29	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45 <b>ATIVA</b>	1004313610299	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
30	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004313610302	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
31	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1004313610310	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004313610329	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004313610337	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004313610345	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio, 56,71g/m2 gramatura, espessura média 20,75µm X 105mm largura + Laminado duplex composto por polivinilcloro (PVC) 250,25µm e polivinilideno (PVDC) 120 g/m2, transparente, incolor, 110mm largura )</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 45 <b>ATIVA</b>	1004313610353	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004313610361	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLORATIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMOQUÍMICA S/A	<b>CNPJ</b>	33.349.473/0001-58	<b>Autorização</b>	1.00.390-6
<b>Processo</b>	25351.806140/2021-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	23/08/2021
<b>Nome Comercial</b>	FLORATIL	<b>Registro</b>	103900216	<b>Vencimento do registro</b>	02/2030
<b>Princípio Ativo</b>	SACCHAROMYCES BOULARDII			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA			<b>ATC</b>	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/G PO OR CT 6 SACH X 1G <b>ATIVA</b>	1039002160014	PO ORAL	23/08/2021	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG/G PO OR CT 4 SACH X 1G <b>ATIVA</b>	1039002160022	PO ORAL	23/08/2021	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



3	250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G <b>ATIVA</b>	1039002160030	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	250 MG/1,25 G PO OR CT 4 SACH X 1,25 G <b>ATIVA</b>	1039002160049	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	200 MG/G PO OR CT 25 SACH X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1039002160057	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	200 MG/G PO OR CT 50 SACH X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1039002160065	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	200 MG/G PO OR CT 100 SACH X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1039002160073	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	250 MG/1,25 G PO OR CT 25 SACH X 1,25 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1039002160081	PO ORAL	23/08/2021	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG/1,25 G PO OR CT 50 SACH X 1,25 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1039002160091	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	250 MG/1,25 G PO OR CT 100 SACH X 1,25 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1039002160103	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO OR CT 3 SACH X 1 G + 3 SACH X 1,25 G <b>ATIVA</b>	1039002160111	PO ORAL	23/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G <b>ATIVA</b>	1039002160121	PO ORAL	23/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 <b>ATIVA</b>	1039002160138	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <b>ATIVA</b>	1039002160146	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 <b>ATIVA</b>	1039002160154	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <b>ATIVA</b>	1039002160162	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1039002160170	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SACCHAROMYCES BOULARDII				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIOCOTEX - <b>Endereço:</b> - FRANÇA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 <b>ATIVA</b>	1039002160189	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X4 <b>ATIVA</b>	1039002160197	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <b>ATIVA</b>	1039002160200	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 8 <b>ATIVA</b>	1039002160219	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1039002160227	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
23	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1039002160235	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
24	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 16 <b>ATIVA</b>	1039002160243	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
25	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1039002160251	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
26	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 <b>ATIVA</b>	1039002160261	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
27	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <b>ATIVA</b>	1039002160278	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1039002160286	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	250 MG / 1.25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1.25 G <b>ATIVA</b>	1039002160294	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	250 MG / 1.25 G PO OR CT 14 ENV AL / PLAS X 1.25 G <b>ATIVA</b>	1039002160308	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	250 MG / 1.25 G PO OR CT 20 ENV AL / PLAS X 1.25 G <b>ATIVA</b>	1039002160316	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1039002160324	Cápsula dura	23/08/2021	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: REGRAIR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.247.743/0001-10	<b>Autorização</b>	1.00.107-1
<b>Processo</b>	25351.602989/2019-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	REGRAIR	<b>Registro</b>	101070345	<b>Vencimento do registro</b>	02/2030
<b>Princípio Ativo</b>	SOLUCAO DE SALBUTAMOL, SULFATO DE SALBUTAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	Aerolin
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1010703450010	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/02/2020	36 meses
2	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACIONAMENTOS + DISP INAL <b>ATIVA</b>	1010703450029	Suspensão Aerossol	26/02/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SOLUCAO DE SALBUTAMOL				



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - LATA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GLAXO WELLCOME S.A.</li> <li><b>Endereço:</b> - ESPANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL/AL X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1010703450037	COMPRIMIDO SIMPLES	26/02/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1010703450045	XAROPE	26/02/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1010703450053	COMPRIMIDO SIMPLES	26/02/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1010703450061	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	26/02/2020	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACIONAMENTOS + DISP INAL + ESPAÇ <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010703450071	Suspensão Aerosol	26/02/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010703450088	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	26/02/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010703450096	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	26/02/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFATO DE SALBUTAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.016085/0125	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/06/2001
<b>Nome Comercial</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL	<b>Registro</b>	125680030	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	AEROLIN
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300010	XAROPE	28/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300029	XAROPE	28/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300037	XAROPE	28/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300045	XAROPE	28/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300053	XAROPE	28/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300061	XAROPE	28/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300071	XAROPE	28/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300088	XAROPE	28/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300096	XAROPE	28/06/2001	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300101	XAROPE	28/06/2001	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300118	XAROPE	28/06/2001	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300126	XAROPE	28/06/2001	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300134	XAROPE	28/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300142	XAROPE	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800300150	XAROPE	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800300169	XAROPE	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800300177	XAROPE	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800300185	XAROPE	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

19	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800300193	XAROPE	28/06/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.428759/2014-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de sertralina	<b>Registro</b>	125680271	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710011	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710038	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710046	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710054	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710062	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710070	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710089	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710097	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710100	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710119	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710127	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710135	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710143	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710151	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710161	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710178	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710186	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710194	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710208	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

21	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710216	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710224	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710232	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710240	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710259	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802710267	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802710275	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802710283	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha laminada de alumínio liso sem impressão cor prata 105 x 0,21 mm + Laminado de plástico Policloreto de Vinila (PVC) liso e transparente 110 x 0,25 mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802710291	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802710305	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802710313	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802710321	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802710331	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: simeticona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.405984/2005-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	simeticona	<b>Registro</b>	113430133	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA			<b>Medicamento de referência</b>	luftal
<b>Classe Terapêutica</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330014	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.125264/2011-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	141070108	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOCOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio e plástico pvc/pe/pvdc transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> FARGIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 03.835.214/0002-57 <b>Endereço:</b> - - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.125264/2011-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	141070108	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOCOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio e plástico pvc/pe/pvdc transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> FARGIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME <b>CNPJ:</b> - 03.835.214/0001-76 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.125264/2011-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	141070108	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOCOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio e plástico pvc/pe/pvdc transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> FARGIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 03.835.214/0002-57 <b>Endereço:</b> - - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MINILAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.064938/2021-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/12/2021
<b>Nome Comercial</b>	MINILAX	<b>Registro</b>	100431404	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SORBITOL 70 %, LAURIL SULFATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	LAXANTES			<b>ATC</b>	LAXANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 10 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040011	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses
2	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 25 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040021	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses
3	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040038	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SORBITOL 70 % LAURIL SULFATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	RETAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 dias de vida				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 5 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040046	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 5 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040054	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040062	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 10 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040070	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 25 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G <b>ATIVA</b>	1004314040089	SOLUÇÃO RETAL	27/12/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.000366/2008-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	sulfametoxazol + trimetoprima	<b>Registro</b>	125680209	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	Bactrim
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de terbutalina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.692899/2008-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/02/2010
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de terbutalina	<b>Registro</b>	113430176	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE TERBUTALINA			<b>Medicamento de referência</b>	Terbutil
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301760019	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
2	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301760027	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301760035	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TAPAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.002069/2004-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	19/04/2005
<b>Nome Comercial</b>	TAPAZOL	<b>Registro</b>	109740193	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	TIAMAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITIREOIDEANOS			<b>ATC</b>	ANTITIREOIDEANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097401930015	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097401930023	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097401930031	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E



<b>Princípio Ativo</b>	TIAMAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio e plástico PVC transparente ((plástico tipo PVC rígido, transparente, largura 165mm, espessura 0,25mm, gramatura 335g/m2) (Alumínio duro com uma face brilhante e uma face fosca, largura 155mm, espessura 0,025mm, gramatura 74,5g/m2, contendo verniz universal e primer aplicado sobre o lado fosco)).)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097401930041	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097401930058	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401930066	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
7	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097401930074	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
8	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097401930082	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097401930090	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401930104	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, LUCILEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097401930112	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097401930120	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TAPAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.002069/2004-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	19/04/2005
<b>Nome Comercial</b>	TAPAZOL	<b>Registro</b>	109740193	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	TIAMAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITIREOIDEANOS			<b>ATC</b>	ANTITIREOIDEANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097401930015	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097401930023	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	TIAMAZOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio e plástico PVC transparente ((plástico tipo PVC rígido, transparente, largura 165mm, espessura 0,25mm, gramatura 335g/m2) (Alumínio duro com uma face brilhante e uma face fosca, largura 155mm, espessura 0,025mm, gramatura 74,5g/m2, contendo verniz universal e primer aplicado sobre o lado fosco)))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1097401930031	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097401930041	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097401930058	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401930066	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097401930074	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097401930082	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097401930090	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401930104	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097401930112	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097401930120	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NERVAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.106544/2011-82	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	20/06/2011
<b>Nome Comercial</b>	NERVAMIN	<b>Registro</b>	125680223	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			<b>ATC</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802230011	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1256802230028	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802230036	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256802230044	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802230052	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230060	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 180 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230079	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230087	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230095	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 600 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230109	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
----	---	---------------	-------------------------	------------	-------------



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: maleato de timolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.467752/2016-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2017
<b>Nome Comercial</b>	maleato de timolol	<b>Registro</b>	105830876	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	TIMOPTOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIGLAUCOMATOSOS			<b>ATC</b>	ANTIGLAUCOMATOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308760015	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	06/02/2017	24 meses
2	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308760023	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	06/02/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308760031	SOLUÇÃO OFTALMICA	06/02/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML <b>ATIVA</b>	1058308760041	SOLUÇÃO OFTALMICA	06/02/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 72.593.791/0001-11</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



5	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058308760058	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	06/02/2017	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.362248/2013-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tramadol	<b>Registro</b>	125680310	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1256803100012	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256803100020	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1256803100039	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256803100047	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256803100055	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1256803100063	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 150 <b>ATIVA</b>	1256803100071	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1256803100081	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256803100098	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256803100101	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Fita de alumínio 105 mm + laminado PVDC 60 branco 110 x 0,25 mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 800 <b>ATIVA</b>	1256803100111	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.098075/2007-48	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	113430156	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E

3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E> e informe o código 2BC3-24AC-3B6F-218E







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2BC3-24AC-3B6F-218E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 27/04/2023 15:10:04 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ LAVINIA FERREIRA GUATURA (CPF 030.XXX.XXX-84) em 27/04/2023 15:12:36 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA (CPF 299.XXX.XXX-50) em 27/04/2023 15:16:34 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ PHILIPPE GUTIERRES CECILIA (CPF 409.XXX.XXX-52) em 27/04/2023 15:25:26 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS (CPF 267.XXX.XXX-00) em 27/04/2023 15:36:12 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA (CPF 259.XXX.XXX-03) em 27/04/2023 15:46:16 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/2BC3-24AC-3B6F-218E>

**Proc. Administrativo 81- 212/2023**

**De:** Jailton S. - SEADM-DESUP

**Para:** SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

**Data:** 27/04/2023 às 15:25:25

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante VALLEMED PARIQUERA-AÇU LTDA

—  
**Jailton Pereira Dos Santos**  
*Escriturário*

**Anexos:**

ilovepdf\_merged\_2023\_04\_27T151909\_719\_compressed.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	27/04/2023 15:26:20	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lavinia Ferreira Guatura	27/04/2023 15:33:59	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Philippe Gutierres Cecilia	27/04/2023 15:34:48	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	27/04/2023 15:38:04	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Delvair Terezinha Constant...	27/04/2023 15:47:30	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...
Lucielen de Jesus Camargo ...	27/04/2023 16:39:18	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8C59-199E-CFA3-7558**



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de PARIQUERA-AÇU

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353620801-477-000034-1-7**

DATA DE VALIDADE: **19/08/2023**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

SUBGRUPO:

AGRUPAMENTO:

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

OBJETO LICENCIADO:

**0276/2022**

**COMÉRCIO VAREJISTA**

**COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS**

**4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS**

**ESTABELECIMENTO**

ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, AFERIR PARÂMETROS FISIOLÓGICOS E BIOQUÍMICOS, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, PERFURAR LÓBULO AURICULAR

DATA DO PROTOCOLO: **25/07/2022**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ / CPF:

LOGRADOURO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CEP:

PÁGINA DA WEB:

**VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**

**VALLEMED**

**42.381.204/0001-60**

**Avenida DR. CARLOS BOTELHO**

**centro**

**PARIQUERA-AÇU**

**11930-000**

CNPJ ALBERGANTE:

NÚMERO: **612**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARIANA ROBERTA VALENTIM**

CPF: **31975849884**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABRICIO LOURENÇO PEREIRA**

CPF: **27622840823**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86595**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353620801-477-000034-1-7**

DATA DE VALIDADE: **19/08/2023**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

DISPENSAR MEDICAMENTOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PARIQUERA-AÇU  
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO  
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS  
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS  
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.  
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS  
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS  
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA  
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

PARIQUERA-AÇU

19/08/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1662401790417**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



**Willian De Lucca**  
 Médico Veterinário  
 CRM - SP 39037

**Beatriz Ramos C. Nascimento**  
 Chefe de Vigilância Epidemiológica  
 RG 42.041.544-9

**Jose Gomes dos Santos**  
 Fiscal de Saúde Pública  
 RG: 17.139.851-7 SSP/SP

No âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - Sevisa, que abrange o território do Estado de São Paulo, os inspetores assumem inteira responsabilidade de que esta inspeção foi conduzida e pautada pelos padrões da ética e declararam que não houve conflito de interesse.

**WILLIAN DE LUCCA BENINI TOMASS JUNIOR**  
**BEATRIZ RAMOS COSTA NASCIMENTO**  
**JOSE GOMES DOS SANTOS**

Credencial: **PROFISSIONAIS**

Nome: [blank]

Conclusão: **SATISFATÓRIO**

Risco: **Não se aplica**

Prazo de Adequação: [blank]

**CONCLUSÃO DO PROCEDIMENTO**

- Considerações finais: [blank]

- Local apresenta boas condições sanitárias para exercício da atividade, por tanto será emitido a licença sanitária. - Providências: [blank]

**INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE  
LIMITADA UNIPESSOAL:  
VALLEMED PARIQUERA-AÇÚ COMERCIAL LTDA.**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, **MARIANA ROBERTA VALENTIM**, brasileira, natural de Registro/SP, solteira, maior, nascida em 30 de agosto de 1982, empresária, portadora da cédula de identidade RG nº 32.710.278-0-SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 319.758.498-84, residente e domiciliada na Rua Jundia, nº 75, Jardim Caiçara II, Município de Registro, Estado de São Paulo, CEP nº 11.900-000, **RESOLVE** constituir uma sociedade limitada unipessoal, nos termos do art. 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

“I”

A sociedade, constituída sob a forma de sociedade limitada unipessoal, adotará o nome empresarial de **VALLEMED PARIQUERA-AÇÚ COMERCIAL LTDA.**

“II”

A sociedade limitada unipessoal terá sua sede social na Avenida Dr. Carlos Botelho, nº 612, Centro, Município de Pariquera-Açú, Estado de São Paulo, CEP nº 11.930-000.

“III”

A sociedade limitada unipessoal tem por objeto social a atividade de comércio atacadista e varejista de: materiais, equipamentos, aparelhos, instrumentos e artigos, médico-hospitalares, cirúrgicos, laboratoriais, odontológicos,

Folha 1 de 5

*h*



ortopédicos e para fisioterapia; alimentos para fins nutricionais e dietas específicas; medicamentos; materiais de higiene e limpeza; equipamentos e suprimentos de informática; roupas para segurança pessoal e para uso profissional, inclusive seus acessórios; fardamentos e uniformes; equipamentos de proteção individual (EPI) em geral; materiais descartáveis e de embalagens; papelaria; artigos do vestuário; calçados; móveis, eletrodomésticos e artigos de colchoaria, cama, mesa e banho; equipamentos de áudio e vídeo; e aluguel de equipamentos médicos e ortopédicos.

“IV”

O capital social subscrito é de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), dividido em 90.000 (noventa mil) quotas do valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado neste ato pelo sócio único em moeda corrente do País, ficando assim distribuído:

MARIANA ROBERTA VALENTIM.....	90.000 QUOTAS	R\$ 90.000,00
TOTAL.....	90.000 QUOTAS	R\$ 90.000,00

§ *primeiro*: A responsabilidade do sócio único é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidaria pelas obrigações sociais, respondendo, no entanto, pela integralização do capital social.

§ *segundo*: Sobre as quotas acima, pesa a cláusula restritiva de incomunicabilidade e impenhorabilidade.

“V”

O prazo de duração é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades a partir do registro do presente instrumento.

“VI”

A administração da sociedade limitada unipessoal caberá à sócia única, MARIANA ROBERTA VALENTIM, qualificada no preâmbulo deste instrumento, para o que está dispensado da prestação de caução.

**§ primeiro:** Ao administrador da sociedade limitada unipessoal compete o uso da firma e a representação da sociedade, podendo para tanto realizar individualmente todos os atos necessários ou convenientes para gerenciar, dirigir e orientar os negócios da sociedade e os assuntos relacionados à mesma, podendo abrir, encerrar e movimentar contas bancárias, assumir obrigações, assinar e celebrar contratos, firmar compromissos profissionais de âmbito nacional ou internacional, confessar dívidas, fazer acordos, transigir, renunciar, desistir, adquirir, alienar e onerar bens imóveis, representar a sociedade perante terceiros, no Brasil ou no exterior, e perante as repartições públicas federais, estaduais e municipais, autarquias, sociedades de economia mista, estabelecimentos bancários, instituições financeiras, caixas econômicas, e respectivas agências, filiais, sucursais ou correspondentes, bem como para representar a sociedade ativa e passivamente, em juízo e fora dele, podendo ainda constituir mandatários e outorgar procurações com poderes específicos.

**§ segundo:** Faculta-se ao sócio, único administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificados no instrumento de mandato os atos e operações que poderão patricular.

**“VII”**

O sócio, único administrador, fixará uma retirada mensal a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**“VIII”**

Esta sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir e encerrar filiais, agências e escritórios, em qualquer parte do território nacional ou no exterior, mediante alteração contratual assinada pelo sócio.

**“IX”**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será procedido à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço do resultado econômico, cabendo ao sócio único, os lucros ou perdas apuradas.

*Handwritten signature*



**§ único:** Fica a sociedade limitada unipessoal autorizada a levantar balanços ou balancetes intermediários em qualquer período do ano calendário, observadas as disposições legais, podendo inclusive, distribuir os resultados se houver e se for de interesse do titular, inclusive a obrigação da reposição dos lucros, se os mesmos forem distribuídos com prejuízo do capital.

**“X”**

Falecendo ou interdito o sócio único da sociedade, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e/ou sucessores do incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado para esse fim.

**“XI”**

A sociedade poderá ser dissolvida por iniciativa do sócio único, que, nessa hipótese, realizará diretamente a liquidação ou indicará um liquidante, ditando-lhe a forma de liquidação. Solvidas as dívidas e extintas as obrigações da sociedade, o patrimônio remanescente será integralmente incorporado ao patrimônio do titular.

**“XII”**

Fica estabelecido que a sociedade não terá conselho fiscal.

**“XIII”**

O administrador declara, sob as penas da lei, não estar incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer a administração da sociedade, em virtude de condenação criminal, nem está sendo processado nem condenado em crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo e a fé pública ou a propriedade.

*ho*



**“XIV”**

Todos os casos omissos neste instrumento serão resolvidos de conformidade com a legislação em vigor.

**“XV”**

Fica eleito o foro desta Comarca para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do presente instrumento, com exclusão de qualquer outro, seja qual for ou vier a ser o futuro domicílio do titular.

E, por estar assim, justo e contratado, assina o presente instrumento particular em 1 (uma) via, na presença de 2 (duas) testemunhas a tudo presentes.

Pariquera-Açú/SP, 16 de junho de 2021.



MARIANA ROBERTA VALENTIM

**Testemunhas:**

ALFREDO RODRIGUES DA SILVA  
RG N° 27.737.010-3-SSP/SP

ELIEL DE LARA SILVA  
RG N° 28.230.918-4-SSP/SP

25351.027889/2023-18 / 7958351  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043373232

MINIFARMA DROGARIA / 46.639.956/0001-39  
25351.037256/2023-18 / 7958989  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0058290231

MED CORSI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA / 45.566.311/0001-50  
25351.418882/2022-21 / 8263616  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4770605226

BIALOG TRANSPORTE E LOGÍSTICA S/A / 35.285.109/0001-05  
25351.024639/2023-26 / 4053504  
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0038066238

ML SANTANA E SANTOS PRODUTOS DE SAUDE / 32.108.727/0001-83  
25351.026474/2023-27 / 8263633  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0040926231

LOG MASTER SOLUÇÕES EM LOGÍSTICA LTDA / 30.909.291/0001-04  
25351.027950/2023-27 / 8263651  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0043436234

GEODONTO PRODUTOS E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 46.268.563/0001-66  
25351.031125/2023-27 / 8263496  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0048582239

SANTANA FONSECA A&C FARMA LTDA / 30.863.942/0002-45  
25351.026636/2023-27 / 7958407  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0041167236

DESC SHOP HOSPITALAR LTDA / 48.396.786/0001-34  
25351.021620/2023-28 / 8263573  
861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0033346232

RP FARMÁCIAS LTDA / 47.332.930/0001-06  
25351.028344/2023-29 / 7958211  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043873235

GBS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA / 46.679.707/0001-77  
25351.021410/2023-30 / 8263556  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0033112231

V L DE OLIVEIRA CARVALHO / 30.445.557/0001-05  
25351.045793/2023-31 / 7960427  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0072284234

Drogaria Kero do Jardim Maravilha Ltda / 44.118.587/0001-03  
25351.028222/2023-32 / 7958242  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043737234

M.H.L DROGARIA S.A / 09.396.401/0031-00  
25351.034621/2023-32 / 7960141  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0053857232

MELO DOS SANTOS DROGARIAS LTDA / 48.956.145/0001-97  
25351.034685/2023-33 / 7960171  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0053927231

SANCO ARMAZÉNS LTDA / 30.735.998/0001-33  
25351.031074/2023-33 / 1286939  
7216 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0048526231

FARMÁCIA E DROGARIA ARMAZCUK LTDA / 48.321.709/0001-15  
25351.027772/2023-34 / 7958378  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043241239

FARMÁCIA ROZANSKI LTDA / 39.856.386/0001-73  
25351.034773/2023-35 / 7960228  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0054019231

Farmácia NU LTDA / 47.009.255/0001-89  
25351.025239/2023-38 / 7958441  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0038704234

DHN HOSPITALAR LTDA / 34.865.146/0001-11  
25351.021837/2023-38 / 8263591  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0033581231

FARMÁCIA DO BAIRRO NEOPOLIS LTDA / 48.496.391/0001-03  
25351.036192/2023-38 / 7960259  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0056895232

SAM COSMÉTICOS LTDA / 46.230.013/0001-58  
25351.025117/2023-41 / 4053521  
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0038575230

AGILFARMA MEDICAMENTOS LTDA / 07.967.085/0001-20  
25351.653239/2022-41 / 1287033  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 5082168223

RAFAELA DE BARROS PEREIRA FARMÁCIAS LTDA / 39.679.775/0001-70  
25351.028189/2023-41 / 7958260  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043702236

BB ONE COSMÉTICOS LTDA. / 48.537.183/0001-05  
25351.028005/2023-42 / 4053535  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0043498230

FARMÁCIA SANTANA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 43.308.517/0001-55  
25351.036088/2023-43 / 7960245  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0056613237

FARMÁCIA SERRA NEGRA LTDA / 40.501.934/0001-21  
25351.028407/2023-47 / 7958196  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043945236

PRIME MEDICAL BRASIL LTDA / 47.925.678/0001-49  
25351.031121/2023-49 / 8263482

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0048578231

SARAH FARMA LTDA / 49.071.974/0001-55  
25351.028090/2023-49 / 7958302  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043595235

DILCIANE BORBA DE CASTRO / 48.760.324/0001-54  
25351.028187/2023-51 / 7958273  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043700233

DROGARIA RADIANTE MAIS SAÚDE DO TAQUARAL LTDA / 48.895.365/0001-58  
25351.045817/2023-52 / 7960444  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0072310235

BIAFARMA FARMÁCIA LTDA / 48.567.480/0001-01  
25351.036960/2023-53 / 7960322  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0057971234

ANTONIO CARLOS TRINDADE CAIENA 04843030236 / 33.435.787/0001-73  
25351.026528/2023-54 / 8263647  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0040977234

LG DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. / 47.239.232/0003-22  
25351.028067/2023-54 / 7958316  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043568238

ROMA MED & SERVICE LTDA / 30.015.649/0001-47  
25351.606260/2022-58 / 8263602  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4999433222

DROGARIA E PERFUMARIA DA EQ 31/33 LTDA / 07.037.921/0001-78  
25351.037026/2023-59 / 7960353  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0058042237

2 IRMAOS PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA EPP / 47.748.731/0001-83  
25351.034577/2023-61 / 7960123  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0053811232

FARMÁCIA SAO BERNARDO LTDA / 46.728.270/0001-14  
25351.045808/2023-61 / 7960431  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0072300230

ECO LIMP DISTRIBUIDORA & SERVIÇOS LTDA / 41.020.853/0001-72  
25351.031488/2023-62 / 3119640  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0048999237

J M FREITAS FARMÁCIA LTDA / 48.619.053/0001-11  
25351.034753/2023-64 / 7960214  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0053998235

TOFFOLI BARBOSA & SANTO LTDA / 47.437.125/0001-47  
25351.028361/2023-66 / 7958208  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043892230

G&JV PHARMA LTDA / 48.923.356/0001-23  
25351.047241/2023-68 / 7960475  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0075092239

M.H.L DROGARIA S.A / 09.396.401/0035-26  
25351.034506/2023-68 / 7960094  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0053735234

SURGILOG LOGÍSTICA MÉDICA LTDA / 34.565.565/0001-38  
25351.027951/2023-71 / 8263664  
855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 0043437231

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA / 06.209.025/0002-67  
25351.028095/2023-71 / 8263681  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0043602231

VITORIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA / 33.992.679/0001-00  
25351.024855/2023-71 / 8263620  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0038293234

Farmácia Pague Pouco LTDA / 24.198.428/0002-30  
25351.026186/2023-72 / 7958438  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0040372235

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS JC LTDA / 49.050.089/0001-90  
25351.028426/2023-73 / 7958182  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043964231

DROGARIA PRINCESA DA BARRA LTDA / 48.594.898/0001-08  
25351.028271/2023-75 / 7958239  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0043790232

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3108-51  
25351.036614/2023-75 / 7960262  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0057585237

PONTESFARMA LTDA / 48.813.692/0001-13  
25351.036910/2023-76 / 7960319  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0057908231

ROLIM E MAURO FARMÁCIA LTDA / 41.988.681/0001-25  
25351.036759/2023-76 / 7960280  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0057743231

Top Floripa Transportes e Logística LTDA / 12.278.797/0006-87  
25351.031743/2023-77 / 8263542  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0049279238

L.C.T.F. LEITE - ME / 29.050.805/0001-21  
25351.045700/2023-79 / 7960077  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0072178230

VALLEMED PARIQUERA-ACU COMERCIAL LTDA. / 42.381.204/0001-60  
25351.028377/2023-79 / 1287016  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0043913237

ELO TRES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS / 46.168.897/0001-68





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>42.381.204/0001-60</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/06/2021</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>VALLEMED PARIQUERA-ACU COMERCIAL LTDA.</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>VALLEMED MATERIAIS HOSPITALARES E ORTOPEDICOS</b>	PORTE <b>ME</b>
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.43-5-01 - Comércio atacadista de calçados</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens</b> <b>47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b> <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b> <b>47.54-7-02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria</b> <b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b> <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV DR. CARLOS BOTELHO</b>	NÚMERO <b>612</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>11.930-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>PARIQUERA-ACU</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>VALLEMEDVENDAS@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(13) 3821-3608</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/06/2021</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 20/09/2022 às 15:22:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>42.381.204/0001-60</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/06/2021</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>VALLEMED PARIQUERA-ACU COMERCIAL LTDA.</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.82-2-01 - Comércio varejista de calçados</b> <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b> <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV DR. CARLOS BOTELHO</b>	NÚMERO <b>612</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>11.930-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>PARIQUERA-ACU</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>VALLEMEDVENDAS@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(13) 3821-3608</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/06/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **20/09/2022** às **15:22:53** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: VALLE FARMA COMERCIAL LTDA.**  
**CNPJ: 42.381.204/0001-60**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:16:17 do dia 10/02/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/08/2023.

Código de controle da certidão: **9A42.0821.C545.F3D2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 42.381.204

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 45921885

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 15/04/2023 16:25:07

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU

Estado de São Paulo

Rua: XV de Novembro, n.º 686 - Centro - CEP: 11930-000 - Telefax (13) 3856-7100

E-mail: tributacao@pariqueraacu.sp.gov.br

Setor de Tributação

### CERTIDÃO NEGATIVA Nº 1096/2023 - VIA WEB

CERTIFICO, atendendo o requerido por pessoa interessada, que revendo nossos arquivos verificou-se que até a presente data a empresa abaixo especificada nada deve aos cofres desta prefeitura com referencia a tributos Mobiliários.

**Código Contribuinte** : 17997  
**Inscrição Municipal** : 6035  
Razão Social : VALLE FARMA COMERCIAL LTDA.  
CNPJ / CPF : 42.381.204/0001-60  
Inscrição Estadual/RG : 510.030.263.111  
Endereço Empresa : Av. DR. CARLOS BOTELHO 318  
Bairro : CENTRO  
Cidade : PARIQUERA-ACU  
Estado : SP  
CEP : 11930-000

Atividade : COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; COMÉRCIO ATACADISTA DE CALÇADOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS E COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS. COMÉRCIO VAREJISTA DE CALÇADOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR.

Obs.: Certidão válida por 30 (Trinta dias) a contar desta data, sem prejuízo de posteriores verificações.

PARIQUERA AÇU, QUINTA-FEIRA, 30 DE MARÇO DE 2023.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site da Prefeitura Municipal de Pariquera Acu, passando as seguintes informações:

Inscrição Cadastral : 6035  
Número de Controle : 117124829044042670  
Data da Emissão : 30/03/2023  
Hora da Emissão : 17:18:56

***Ressalvando-se o direito da Fazenda Municipal de cobrar os débitos que venham ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos desta certidão.***



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 42.381.204/0001-60  
**Razão Social:** VALLEMED PARIQUERA ACU COMERCIAL LTDA  
**Endereço:** AV DR CARLOS BOTELHO 612 / CENTRO / PARIQUERA-ACU / SP / 11930-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 29/03/2023 a 27/04/2023

**Certificação Número:** 2023032904081919030837

Informação obtida em 15/04/2023 16:22:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: VALLE FARMA COMERCIAL LTDA.**  
**CNPJ: 42.381.204/0001-60**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:16:17 do dia 10/02/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/08/2023.

Código de controle da certidão: **9A42.0821.C545.F3D2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VALLE FARMA COMERCIAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 42.381.204/0001-60

Certidão n°: 15878253/2023

Expedição: 15/04/2023, às 16:23:56

Validade: 12/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VALLE FARMA COMERCIAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **42.381.204/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



15/04/2023

0065430031

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS



**CERTIDÃO Nº: 888338**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 14/04/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**VALLEFARMA COMERCIAL LTDA**, CNPJ: 42.381.204/0001-60, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 15 de abril de 2023.

PEDIDO Nº:

0065430031



1Doc: 5323/6328

## Registro ANVISA nº 125680182 - METRONIDAZOL

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
125680182
<b>Produto</b>
METRONIDAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>
AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Autorização</b>
1025685
<b>Processo</b>
25351.199836/2007-88
<b>Validade/Situação</b>
01/01/2028 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0001-66) -
<b>Origem</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73856593000166 - BRASIL - PR - TOLEDO -
<b>Última Atualização</b>
15/04/2023

Este registro é válido.  
Registro não atualizado na data de hoje!

### Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1256801820018	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	ORAL	N	SIM
1256801820026	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200	ORAL	N	SIM
1256801820034	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600	ORAL	N	SIM
1256801820042	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000	ORAL	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1256801820050	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70	ORAL	N	SIM
1256801820069	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140	ORAL	N	SIM
1256801820077	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210	ORAL	N	SIM
1256801820085	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280	ORAL	N	SIM

## Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	07/05/2007	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4944718225	16/11/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4338331229	24/06/2022	Aditamento - análise de Dossiê de Insumo Farmacêutico Ativo (DIFA)	Distribuído para a área responsável
2337733220	12/04/2022	GENÉRICO - Estudo de bioisenção	Em exigência
1155603222	17/03/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1170572227	17/03/2022	Aditamento por Terceiro	Distribuído para a área responsável
833655225	04/03/2022	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável
833911228	04/03/2022	GMED - Autorização de aditamento por terceiro	Distribuído para a área responsável
809801228	03/03/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudanças maiores de métodos analíticos	Distribuído para a área responsável
809809223	03/03/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Substituição maior de equipamento	Distribuído para a área responsável
810063222	03/03/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudanças maiores de métodos analíticos	Distribuído para a área responsável
809796228	03/03/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de novo fabricante do IFA	Distribuído para a área responsável
809806229	03/03/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Alteração maior do processo de produção do medicamento	Aguardando análise
809804222	03/03/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança menor de excipiente para formas farmacêuticas sólidas	Distribuído para a área responsável
390471227	31/01/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
7288934217	16/12/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2621355218	06/07/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1332484212	07/04/2021	Desistência de Recurso Administrativo	Anuído
1149394211	25/03/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação do IFA do mesmo grupo farmoquímico	Mudança analisada ? Nível 1
1004395211	15/03/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
649187211	18/02/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
533760217	09/02/2021	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
2038419200	26/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de um teste ou método obsoleto	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
2038443202	26/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
1726403201	01/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança menor de excipiente para formas farmacêuticas sólidas	Distribuído para a área responsável
925154205	27/03/2020	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
925046208	27/03/2020	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
820640206	18/03/2020	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anuído
527744202	20/02/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3587354190	27/12/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de local de fabricação do fármaco	Anuído
3481960196	17/12/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
3481999191	17/12/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de um teste ou método obsoleto	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
3358941191	05/12/2019	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
3059483199	07/11/2019	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destinação	Anuído
101688191	01/02/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
208891186	19/03/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
114014181	14/02/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
928350171	18/05/2017	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
878228178	12/05/2017	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
207870178	07/02/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
116513175	23/01/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
54993172	11/01/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2469209163	08/11/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1264119167	14/02/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
935293157	23/10/2015	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
678513151	31/07/2015	GENÉRICO - Recurso Administrativo	Desistência a pedido
450197157	22/05/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Anuído
210674154	10/03/2015	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
117795158	06/02/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Anuído
262368144	08/04/2014	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
644849136	06/08/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
547787135	08/07/2013	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuído
204450131	18/03/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Mudança parcialmente não anuída
201578131	18/03/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
24360134	11/01/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Mudança parcialmente não anuída
8711134	07/01/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
883173124	30/10/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
605964123	24/07/2012	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuído
606089127	24/07/2012	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
606056121	24/07/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
162940129	28/02/2012	GGMED - PRIORIZAÇÃO DE ANÁLISE	Petição encerrada
776500112	12/12/2011	GENÉRICO - Alteração de equipamento com diferente desenho e princípio de funcionamento	Publicado indeferimento

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
959368113	07/11/2011	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial Fracionável	Publicado deferimento
893430114	14/10/2011	GENERICO - Recurso Administrativo	Desistência a pedido
501888119	13/06/2011	GENERICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	Anuído
23831117	11/01/2011	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial Fracionável	Publicado indeferimento
736767108	13/12/2010	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
799881103	22/09/2010	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
460732105	07/06/2010	GENERICO - Aditamento	Aguardando análise
133367104	22/02/2010	GENÉRICO - Alteração de equipamento com diferente desenho e princípio de funcionamento	Publicado deferimento
133397106	22/02/2010	GENERICO - Inclusão de local de fabricação do fármaco	Publicado deferimento
133386101	22/02/2010	GENERICO - Alteração de local de fabricação do fármaco	Publicado deferimento
133437109	22/02/2010	GENERICO - Inclusão no Tamanho do Lote superior a 10 vezes	Publicado deferimento
544553091	23/07/2009	GENERICO - Notificação da alteração de rotulagem	Distribuído para a área responsável
436880091	16/06/2009	GENERICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
687688089	22/07/2008	GENERICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
106913086	30/01/2008	GENERICO - Retificação de publicação - ANVISA	Publicado deferimento
452346076	30/07/2007	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
372456075	26/06/2007	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo

Diário Oficial da União



## Registro ANVISA nº 1134301430086 - MIDAZOLAM

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1134301430086
<b>Produto</b>
MIDAZOLAM
<b>Classe Terapêutica</b>
HIPNOTICOS
<b>Autorização</b>
1013430
<b>Processo</b>
25351.117387/2005-04
<b>Validade/Situação</b>
01/06/2027 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
MIDAZOLAM
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (19.570.720/0001-10) -
<b>Origem</b>
hipolabor farmacêutica ltda - 19570720000706 - BRASIL - MG - MONTES CLAROS - Processo produtivo completo HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19570720000110 - BRASIL - MG - SABARÁ -
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML
<b>Forma Farmacêutica</b>
SOLUÇÃO INJETAVEL
<b>Nº Apresentação</b>
8
<b>Data Publicação</b>
11/06/2007
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
<b>Via Administração</b>
INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

<b>IRA Unico</b>				
Este registro é válido. Registro não atualizado na data de hoje!				
<b>Conservação</b>				
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de Prescrição</b> Apresentações do Medicamento				
Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B" A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.				
<b>Restrição de Uso</b>				
<b>Registro</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Administração</b>	<b>Hospitalar</b>	<b>Ativa</b>
1134301430035	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML		N	SIM
1134301430035	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		SIM
1134301430035	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO	N	SIM
1134301430035	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO	N	SIM
1134301430035	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		SIM
1134301430035	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO	N	SIM
1134301430035	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO	N	SIM
1134301430078	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		SIM
1134301430078	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO	N	SIM
N				
<b>Última Atualização</b> Documentos Técnicos				
15/04/2023 A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.				

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	11/04/2005	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
3142683216	11/08/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - mudança de medicamentos para intubação orotraqueal COVID-19	Mudança implementada
3009626215	02/08/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - mudança de medicamentos para intubação orotraqueal COVID-19	Mudança implementada
2803602216	19/07/2021	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
2531463217	30/06/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança do DIFA sem CADIFA (implementação imediata)	Distribuído para a área responsável
2519142210	29/06/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2260758217	11/06/2021	ADITAMENTO - Cumprimento do Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1362422219	09/04/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
3689982208	23/10/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Anuído
3690163206	23/10/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
3686056205	23/10/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento estéril	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
3690307208	23/10/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
3686104209	23/10/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
3121466205	14/09/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária do medicamento	Anuído
2700125203	13/08/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2180145202	07/07/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1937539205	18/06/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
1828019206	09/06/2020	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anuído
2034382195	22/08/2019	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2020689195	21/08/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
554405190	25/06/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
517416183	28/06/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
243611186	29/03/2018	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído
1312718177	28/06/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2558701163	05/12/2016	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
2439478161	31/10/2016	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
2357067169	05/10/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1996829169	28/06/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
561792158	25/06/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
507985143	27/06/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
940091135	07/11/2013	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Aguardando análise
914442131	31/10/2013	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
550621132	08/07/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
580637122	12/07/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
72714128	26/01/2012	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - Adequação à RDC 47/2009	Aguardando análise
72466121	26/01/2012	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Aguardando análise
965551114	08/11/2011	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
616108111	19/07/2011	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
417196109	29/12/2010	GENÉRICO - Aditamento	Aguardando análise
416602107	29/12/2010	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Aguardando análise
750603091	02/10/2009	GENÉRICO - Alteração de excipiente	Publicado deferimento
767936080	14/11/2008	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Não anuído
905692081	02/10/2008	GENÉRICO - Notificação da alteração de rotulagem	Anuído
419411070	16/07/2007	GENÉRICO - Atualização de Especificações e Métodos Analíticos	Petição encerrada
129516071	07/03/2007	GENÉRICO - Desarquivamento de Processo	Concluída análise
101263061	03/03/2006	SIMILAR - Arquivamento Temporário de Processo	Arquivado a pedido
4486065	04/01/2006	Desarquivamento de Processo e Segunda Via de Documentos - Medicamentos.	Aditado ao processo
511898051	16/11/2005	SIMILAR - Arquivamento Temporário de Processo	Arquivado a pedido

Consultas / Alimentos / Alimentos

## Detalhe do Produto: LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL

<b>Nome da Empresa</b>	NATURELIFE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
<b>CNPJ</b>	05.870.716/0001-63
<b>Nome do Produto</b>	LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL
<b>Categoria</b>	• ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
<b>Registro</b>	663390018
<b>Processo</b>	25022.000603/2012-91
<b>Data de Publicação do Registro Inicial</b>	05/11/2012
<b>Vencimento do Registro</b>	11/2022
<b>Alegações Funcionais</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Marca do Produto</b>	LACTULIFE LACTULOSE AMUR LACTULOSE DAUF LACTULOSE SIDNEY OLIVEIRA

Expandir Todas

Nº de Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6633900180010 <b>ATIVA</b>	24 Meses
2	6633900180029 <b>ATIVA</b>	24 Meses

Exportar para PDF

Voltar

## Registro ANVISA nº 1256802320086 - risperidona

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1256802320086
<b>Produto</b>
risperidona
<b>Classe Terapêutica</b>
NEUROLEPTICOS
<b>Autorização</b>
1025685
<b>Processo</b>
25351.111122/2011-46
<b>Validade/Situação</b>
01/04/2027 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
risperidona
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0001-66) -
<b>Origem</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73856593000166 - BRASIL - PR - TOLEDO - Processo produtivo completo
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS
<b>Forma Farmacêutica</b>
SOLUÇÃO ORAL
<b>Nº Apresentação</b>
8
<b>Data Publicação</b>
16/04/2012
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
Caixa - Caixa de papelão.
<b>Via Administração</b>
ORAL

<b>IFA Unico</b>
Este registro é válido. 1 Registro não atualizado na data de hoje!
<b>Conservação</b>
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Apresentações do Medicamento</b>
<b>Restrição de Prescrição</b>
Venda Sob Receita de Controle Especial. A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Restrição de Uso	Administração	Hospitalar	Ativa
1256802320019	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>Destinação</b>			
1256802320027	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>Institucional</b>			
1256802320035	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>Hospitalar</b>			
1256802320043	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>Restrito a Hospitais</b>			
1256802320051	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>N</b>			
1256802320061	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>Tarja</b>			
1256802320078	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>Vermelha sob restrição</b>			
1256802320096	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS	ORAL	N	SIM
	<b>Medicamento Referência</b>			

N
<b>Apresentação Fracionada</b>
N
<b>Documentos Técnicos</b>
N

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

<b>Última Atualização</b>
15/04/2023

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	21/02/2011	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
1851310217	13/05/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1538380216	22/04/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2907857201	28/08/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1494612202	13/05/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
953033209	30/03/2020	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído
3323984193	02/12/2019	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
592754194	05/07/2019	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído
378538196	29/04/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
992182186	11/10/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
375986185	10/05/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
356404185	04/05/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2193418175	10/11/2017	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destinação	Anuído
2139042178	24/10/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1229100175	19/06/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
799115171	05/05/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2519961167	23/11/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2353066164	04/10/2016	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
2326167166	27/09/2016	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável



Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
1692066160	06/05/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
548095157	22/06/2015	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
290520155	02/04/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Anuído
84556156	29/01/2015	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
436336141	02/06/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Anuído
542039133	04/07/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Anuído
502655135	24/06/2013	GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação do fármaco	Publicado indeferimento
977554124	04/12/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
483250127	12/06/2012	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuído
925964113	25/10/2011	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo

Diário Oficial da União

## Consulta Externa - Registro ANVISA nº 1256800300193 - SULFATO DE SALBUTAMOL

---

Não podemos garantir que o site para o qual você está sendo redirecionado esteja funcionando! Para mais informações consulte nossos termos de uso.  
Você será redirecionado para a página do registro 1256800300193 (SULFATO DE SALBUTAMOL) na ANVISA em 9 segundos ou clique aqui.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045762/2003-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	07/10/2004
<b>Nome Comercial</b>	GLICOSE	<b>Registro</b>	155920006	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060012	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060020	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060039	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060047	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060081	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060098	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060111	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060128	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200060136	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
14	750 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060144	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses
15	750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060152	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses
16	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200060160	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses

## Registro ANVISA nº 1256801370047 - SIMETICONA

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1256801370047
<b>Produto</b>
SIMETICONA
<b>Classe Terapêutica</b>
ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
<b>Autorização</b>
1025685
<b>Processo</b>
25351.342626/2005-54
<b>Validade/Situação</b>
01/04/2026 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
SIMETICONA
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0001-66) -
<b>Origem</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73856593000166 - BRASIL - PR - TOLEDO -
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)
<b>Forma Farmacêutica</b>
EMULSAO ORAL
<b>Nº Apresentação</b>
4
<b>Data Publicação</b>
17/04/2006
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
CAIXA DE PAPELÃO -
<b>Via Administração</b>
ORAL

<b>IRA Unico</b>			
Este registro é válido. Registro não atualizado na data de hoje!			
<b>Conservação</b>			
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ			
<b>Restrição de Prescrição</b> A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.			
<b>Registro</b>	<b>Venda sem Prescrição Médica</b>	<b>Administração</b>	<b>Hospitalar</b>
	<b>Apresentação</b>		<b>Ativa</b>
1256801370012	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	ORAL	SIM
1256801370020	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	ORAL	SIM
1256801370039	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	ORAL	SIM
1256801370047	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	ORAL	SIM
<b>Restrito a Hospitais</b>			

<b>Tarja</b>	Documentos Técnicos
A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.	

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	15/09/2005	GENÉRICO - Apresentação de Mudanças do Produto	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
2657006228	02/05/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1446205212	15/04/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
466907210	04/02/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1899955207	15/06/2020	GRMED - Desistência de petição/processo a pedido	Anuído
1338746204	30/04/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3413803190	10/12/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1968155191	12/08/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
381987196	29/04/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
517431187	28/06/2018	GENÉRICO - Alteração de rotulagem	Desistência a pedido
375983181	10/05/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
854386171	10/05/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2537758162	30/11/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2514111162	22/11/2016	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destinação	Anuído
2467358167	08/11/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1692124161	06/05/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
728567151	17/08/2015	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
710013152	11/08/2015	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
375144159	29/04/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
575654145	18/07/2014	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
552787142	11/07/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
501823134	24/06/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
863565120	24/10/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
850829111	30/09/2011	GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação do fármaco	Publicado deferimento
837230116	27/09/2011	GENÉRICO - Alteração da Rota de Síntese do Fármaco	Publicado deferimento
725846111	22/08/2011	GENÉRICO - Inclusão no Tamanho do Lote superior a 10 vezes	Publicado deferimento
360306117	02/05/2011	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
759762102	09/09/2010	GENÉRICO - Alteração de rotulagem	Anuído
637170101	03/08/2010	GENÉRICO - Aditamento	Petição encerrada
620600100	28/07/2010	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
253524106	31/03/2010	GENÉRICO - Alteração moderada de excipiente	Publicado deferimento
253510106	31/03/2010	GENÉRICO - Alteração de equipamento com diferente desenho e princípio de funcionamento	Publicado deferimento
253530101	31/03/2010	GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação do fármaco	Publicado deferimento
829236091	30/10/2009	GENÉRICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	Anuído
829307094	30/10/2009	GENÉRICO - Notificação da alteração de rotulagem	Anuído
282918085	08/12/2008	GENÉRICO - Aditamento	Petição encerrada
925482080	09/10/2008	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
378373071	28/06/2007	GENÉRICO - Notificação da alteração de rotulagem	Aditado ao processo
328396078	06/06/2007	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
685248063	20/12/2006	Alteração de excipiente	Publicado deferimento
550592065	18/10/2006	ADITAMENTO	Distribuído para a área responsável
4375063	04/01/2006	ADITAMENTO	Concluída análise
506845052	11/11/2005	ADITAMENTO	Aditado ao processo

Diário Oficial da União



## Registro ANVISA nº 1410701080084 - SINVASTATINA

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1410701080084
<b>Produto</b>
SINVASTATINA
<b>Classe Terapêutica</b>
ANTILIPÉMICOS
<b>Autorização</b>
1041075
<b>Processo</b>
25351.125264/2011-75
<b>Validade/Situação</b>
01/11/2025 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
SINVASTATINA
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. (02.501.297/0001-02) -
<b>Origem</b>
LABORATÓRIO GLOBO SA - 17115437000173 - BRASIL - MG - SÃO JOSÉ DA LAPA - Embalagem primária e secundária PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - 02501297000102 - BRASIL - MG - LAGOA DA PRATA - Processo produtivo completo FARGIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - 03835214000176 - BRASIL - SP - INDAIATUBA - Revestimento PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - 02501297000102 - BRASIL - MG - LAGOA DA PRATA - Embalagem primária e secundária
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000
<b>Forma Farmacêutica</b>
COMPRIMIDO REVESTIDO
<b>Nº Apresentação</b>
8
<b>Data Publicação</b>
23/11/2015
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
CARTUCHO DE CARTOLINA -
<b>Via Administração</b>

ORAL	Este registro é válido. Registro não atualizado na data de hoje!					
<b>IFA Único</b>						
1						
<b>Conservação</b>						
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE						
<b>Restrição de Prescrição</b>	A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.					
<b>Venda Restrita</b>	<b>Restrição de Prescrição</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Administração</b>	<b>Hospitalar</b>	<b>Ativa</b>	
<b>Restrição de Uso</b>	1410701080017	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	ORAL	N	SIM	
	1410701080025	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	ORAL	N	SIM	
<b>Destinação</b>	1410701080033	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	ORAL	N	SIM	
Hospitalar	1410701080041	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000	ORAL	N	SIM	
<b>Restrito a Hospitais</b>	1410701080051	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	ORAL	N	SIM	
N	1410701080068	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	ORAL	N	SIM	
<b>Tarja</b>	1410701080076	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	ORAL	N	SIM	
Vermelha	1410701080084	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000	ORAL	N	SIM	
<b>Medicamento Referência</b>	1410701080092	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	ORAL	N	SIM	
N	1410701080106	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	ORAL	N	SIM	
<b>Apresentação Fracionada</b>	1410701080114	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	ORAL	N	SIM	
N	1410701080130	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000	ORAL	N	SIM	
<b>Última Atualização</b>	1410701080149	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	ORAL	N	NÃO	
15/04/2023	1410701080157	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	ORAL	N	NÃO	
	1410701080165	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	ORAL	N	NÃO	
	1410701080173	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	ORAL	N	NÃO	

## Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	28/02/2011	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
5001017224	01/12/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2723164220	13/05/2022	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2721520229	13/05/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
8422989216	20/12/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudanças intermediárias de métodos analíticos	Distribuído para a área responsável
4941787218	08/12/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento	Anuído
4693317214	29/11/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3362923214	26/08/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Distribuído para a área responsável
2004933211	24/05/2021	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
1696042214	03/05/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Nível 1
819033210	02/03/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Nível 1
683290213	20/02/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
477193211	05/02/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Nível 1
4240917209	01/12/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3959804207	11/11/2020	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído
3336026200	29/09/2020	GENÉRICO ? Formulário de informações relativas à documentação de registro (FIDR) ou Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE)	Distribuído para a área responsável
3336023205	29/09/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2569012204	04/08/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2553753209	03/08/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1486178200	12/05/2020	GMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1329314201	29/04/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
239100207	24/01/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Distribuído para a área responsável
163417208	17/01/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
78249201	09/01/2020	GMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
3273100191	27/11/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3073023196	08/11/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2654151193	31/10/2019	GENÉRICO - Aditamento	Concluída análise
2260192199	25/09/2019	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
2244020198	24/09/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
2060590191	27/08/2019	GENÉRICO - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento	Publicado deferimento
1999695191	16/08/2019	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
1989266197	15/08/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Ampliação do prazo de validade do medicamento	Publicado deferimento
375644191	26/04/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1192427186	19/12/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1137495181	03/12/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1064403182	07/11/2018	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
784882180	08/08/2018	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Aguardando análise
66138184	26/01/2018	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
2252400172	01/12/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2169386172	01/11/2017	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem primária do medicamento	Mudança analisada ? Nível 1
2098210171	10/10/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1496465171	19/07/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1494623178	19/07/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
775519178	03/05/2017	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Nível 1
518025172	31/03/2017	GENÉRICO - Recurso Administrativo	Recurso retratado
451717172	21/03/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
385468173	10/03/2017	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Nível 1
177863178	02/02/2017	GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária	Publicado deferimento
180740171	02/02/2017	GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem primária	Publicado deferimento
2555488163	05/12/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Mudança analisada ? Nível 1

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
2422552165	25/10/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2374804164	10/10/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1977459161	24/06/2016	GENÉRICO - Retificação de publicação - ANVISA	Publicado deferimento
1080365153	11/12/2015	ADITAMENTO - Parecer Público de Avaliação do Medicamento	Aditado ao processo
1027280151	25/11/2015	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
188725154	03/03/2015	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
408418147	23/05/2014	GENÉRICO - Aditamento à solicitação de registro	Distribuído para a área responsável
171918141	10/03/2014	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
445991121	29/05/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
357345121	02/05/2012	GGMED - PRIORIZAÇÃO DE ANÁLISE	Concluída análise
357191122	02/05/2012	GGMED - PRIORIZAÇÃO DE ANÁLISE	Petição encerrada
990035117	14/12/2011	GENÉRICO - Aditamento	Concluída análise
385084116	09/05/2011	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável

Diário Oficial da União

## Registro ANVISA nº 1037004930015 - MALEATO DE TIMOLOL

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1037004930015
<b>Produto</b>
MALEATO DE TIMOLOL
<b>Classe Terapêutica</b>
ANTIGLAUCOMATOSOS
<b>Autorização</b>
1003707
<b>Processo</b>
25351.064369/2006-95
<b>Validade/Situação</b>
01/07/2026 Publicado deferimento » conforme visto em 16/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
MALEATO DE TIMOLOL
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A (17.159.229/0001-76) -
<b>Origem</b>
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17159229000176 - BRASIL - GO - ANÁPOLIS -
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML
<b>Forma Farmacêutica</b>
SOLUÇÃO OFTÁLMICA
<b>Nº Apresentação</b>
1
<b>Data Publicação</b>
24/07/2006
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
CARTUCHO DE CARTOLINA -
<b>Via Administração</b>
OFTALMOLOGICA OFTÁLMICA

<b>IFA Único</b>	Este registro é válido.
1	
<b>Conservação</b>	
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	

**Restrição de Prescrição**  
A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1037004930015	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML	OFTALMOLOGICA OFTÁLMICA		SIM
1037004930023	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML (EMB HOSP)	OFTALMOLOGICA OFTÁLMICA		SIM

**Destinação**  
Comercial

**Restrito a Hospitais**  
Documentos Técnicos

**Tarja**  
A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto Medicamento Referência	Situação
-	17/02/2006	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
2860809217	22/07/2021	<b>Apresentação Fracionada</b> GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
510667212	08/02/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2309817201	16/07/2020	<b>Única Atualização</b> GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1744222202	02/06/2020	16/04/2023 GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1494178203	13/05/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
3203173194	20/11/2019	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
3203178195	20/11/2019	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
2055037195	27/08/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
795655190	24/07/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
573464189	18/07/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
263393181	05/04/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
229242184	23/03/2018	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destinação	Anuído
220506188	21/03/2018	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1547827171	25/07/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1382283177	06/07/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1205001176	16/06/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2126860166	28/07/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1271062168	16/02/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
746619156	21/08/2015	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
706816156	10/08/2015	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
662597155	28/07/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1072709144	30/11/2014	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
587039149	22/07/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
416966142	27/05/2014	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido



Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
979033131	21/11/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
884902131	21/10/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
699249138	22/08/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
547378131	08/07/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
906529126	07/11/2012	GENÉRICO - Alteração moderada de excipiente	Publicado deferimento
605811126	23/07/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
272423125	03/04/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
617649116	19/07/2011	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
476911112	03/06/2011	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Aguardando análise
14476112	06/01/2011	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
469324088	29/12/2008	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribuído para a área responsável
779305087	21/08/2008	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	
72774071	06/02/2007	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribuído para a área responsável
184494066	24/04/2006	ADITAMENTO	Distribuído para a área responsável
159880065	06/04/2006	ADITAMENTO	Distribuído para a área responsável

Diário Oficial da União

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.544248/2011-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	<b>Registro</b>	143810174	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA			<b>Medicamento de referência</b>	MIOSAN
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES			<b>ATC</b>	RELAXANTES MUSCULARES
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101740016	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1438101740024	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101740032	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1438101740040	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101740059	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101740067	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1438101740075	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101740083	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1438101740091	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101740105	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1438101740113	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1438101740131	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1438101740156	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1438101740172	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
19	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1438101740199	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
21	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1438101740210	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILOSTAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.551693/2014-59	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	CILOSTAZOL	<b>Registro</b>	135170022	<b>Vencimento do registro</b>	03/2020
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	CEBRALAT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220010	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220029	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses
3	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220037	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220045	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220053	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses

6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220061	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220071	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700220088	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.155195/2006-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	<b>Registro</b>	125680150	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	Cipro ®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NYPRAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.596712/2019-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/12/2019
<b>Nome Comercial</b>	NYPRAM	<b>Registro</b>	125680303	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRAMIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256803030014	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256803030022	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256803030030	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256803030049	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256803030057	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses



6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256803030065	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256803030073	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256803030081	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256803030091	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256803030103	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256803030111	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256803030121	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256803030138	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256803030146	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256803030154	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256803030162	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256803030170	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256803030189	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256803030197	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses

20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256803030200	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256803030219	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256803030227	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256803030235	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256803030243	Comprimido Revestido	16/12/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045763/2003-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	05/10/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	155920004	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL		<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1559200040011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1559200040021	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1559200040038	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1559200040046	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

13	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200040135	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
14	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200040143	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
15	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200040151	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
16	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20ML <b>ATIVA</b>	1559200040161	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
17	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20ML <b>ATIVA</b>	1559200040178	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
18	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20ML <b>ATIVA</b>	1559200040186	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
19	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040194	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
20	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040208	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
21	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040216	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
22	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040224	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
23	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040232	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
24	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040240	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
25	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040259	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

26	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1559200040267	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.045969/2005-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	125680126	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DEXASON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.185999/2002-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2002
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	<b>Registro</b>	125680058	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	POLARAMINE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580013	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580021	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580031	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580048	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580056	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580064	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580072	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEXMINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.585155/2016-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/04/2017
<b>Nome Comercial</b>	DEXMINE	<b>Registro</b>	143810198	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, BETAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Celestamine
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101980017	XAROPE	17/04/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: diclofenaco potássico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.405668/2015-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/09/2015
<b>Nome Comercial</b>	diclofenaco potássico	<b>Registro</b>	143810171	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438101710011	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/09/2015	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438101710028	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/09/2015	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101710036	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/09/2015	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1438101710044	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/09/2015	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1438101710052	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/09/2015	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101710060	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/09/2015	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.456946/2014-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/11/2019
<b>Nome Comercial</b>	mesilato de doxazosina	<b>Registro</b>	125680299	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	Mesilato de Doxazosina (registrado por Merck S/A)
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990014	Comprimido	11/11/2019	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990030	Comprimido	11/11/2019	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990049	Comprimido	11/11/2019	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990057	Comprimido	11/11/2019	24 meses

6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990065	Comprimido	11/11/2019	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990073	Comprimido	11/11/2019	24 meses
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990081	Comprimido	11/11/2019	24 meses
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990091	Comprimido	11/11/2019	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990103	Comprimido	11/11/2019	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990111	Comprimido	11/11/2019	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990121	Comprimido	11/11/2019	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990138	Comprimido	11/11/2019	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990146	Comprimido	11/11/2019	24 meses
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990154	Comprimido	11/11/2019	24 meses
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990162	Comprimido	11/11/2019	24 meses
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990170	Comprimido	11/11/2019	24 meses
18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990189	Comprimido	11/11/2019	24 meses
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990197	Comprimido	11/11/2019	24 meses

20	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990200	Comprimido	11/11/2019	24 meses
21	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990219	Comprimido	11/11/2019	24 meses
22	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990227	Comprimido	11/11/2019	24 meses
23	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990235	Comprimido	11/11/2019	24 meses
24	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990243	Comprimido	11/11/2019	24 meses
25	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990251	Comprimido	11/11/2019	24 meses
26	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990261	Comprimido	11/11/2019	24 meses
27	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990278	Comprimido	11/11/2019	24 meses
28	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990286	Comprimido	11/11/2019	24 meses
29	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990294	Comprimido	11/11/2019	24 meses
30	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990308	Comprimido	11/11/2019	24 meses
31	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990316	Comprimido	11/11/2019	24 meses
32	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990324	Comprimido	11/11/2019	24 meses
33	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990332	Comprimido	11/11/2019	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEPARINOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.302028/2016-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	29/04/2019
<b>Nome Comercial</b>	HEPARINOX	<b>Registro</b>	102980508	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	CLEXANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
2	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
3	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
4	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
5	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses



6	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
7	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080078	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
8	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080086	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
9	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080094	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
10	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080108	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
11	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080116	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
12	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080124	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
13	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080132	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
14	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080140	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
15	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080159	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
16	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080167	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
17	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080175	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

18	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080183	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
19	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080191	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
20	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080205	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
21	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080213	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
22	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD RANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080221	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
23	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080231	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
24	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080248	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080256	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
26	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080264	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
27	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080272	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
28	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080280	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
29	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080299	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

30	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080302	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
31	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080310	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
32	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080329	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
33	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080337	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
34	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080345	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
35	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080353	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
36	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080361	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
37	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080371	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
38	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080388	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
39	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080396	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
40	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080401	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
41	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080418	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

42	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080426	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
43	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080434	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
44	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080442	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
45	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080450	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
46	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080469	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
47	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080477	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
48	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080485	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
49	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080493	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
50	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080507	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BREVIBLOC DILUÍDO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.356554/2014-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	30/07/2018
<b>Nome Comercial</b>	BREVIBLOC DILUÍDO	<b>Registro</b>	102980470	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ESMOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1029804700013	Solução p/ Infusão	30/07/2018	24 meses
2	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1029804700021	Solução p/ Infusão	30/07/2018	24 meses
3	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1029804700031	Solução p/ Infusão	30/07/2018	24 meses
4	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1029804700048	Solução p/ Infusão	30/07/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: espironolactona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.625666/2018-53	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	espironolactona	<b>Registro</b>	107140266	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	Aldactone
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402660018	COMPRIMIDO SIMPLES	17/12/2018	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402660026	COMPRIMIDO SIMPLES	17/12/2018	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402660034	COMPRIMIDO SIMPLES	17/12/2018	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402660042	COMPRIMIDO SIMPLES	17/12/2018	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071402660050	COMPRIMIDO SIMPLES	17/12/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENITOÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.002460/2015-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	FENITOÍNA	<b>Registro</b>	113430193	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	Hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301930011	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1134301930021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301930038	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.358607/2007-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	125680195	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GINKGO VITAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.345475/2011-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	26/11/2012
<b>Nome Comercial</b>	GINKGO VITAL	<b>Registro</b>	125680236	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES			<b>ATC</b>	FITOTERAPICO SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360010	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
2	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360029	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
3	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360037	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
4	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360045	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
5	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360053	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

6	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
7	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
8	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360088	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
9	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 20 <b>ATIVA</b>	1256802360096	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
11	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802360118	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360126	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
13	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360134	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360142	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360150	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 20 <b>ATIVA</b>	1256802360169	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360177	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 60 <b>ATIVA</b>	1256802360185	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
19	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360193	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

20	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360207	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
21	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360215	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
22	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360223	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
23	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
24	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
25	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360258	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
26	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360266	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
27	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360274	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
28	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360282	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
29	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360290	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
30	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360304	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.007918/75	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/10/2000
<b>Nome Comercial</b>	HALO	<b>Registro</b>	102980020	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.317406/2008-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	11/05/2009
<b>Nome Comercial</b>	HEMOFOL	<b>Registro</b>	102980371	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína, heparina suína			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	ANTICOAGULANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029803710015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029803710023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
3	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1029803710031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710041	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
5	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710058	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

6	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710066	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.181552/2005-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amiodarona	<b>Registro</b>	113430122	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	ATLANSIL®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220022	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301220030	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220049	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses



## Registro ANVISA nº 1134300520057 - NOVOSIL

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1134300520057
<b>Produto</b>
NOVOSIL
<b>Classe Terapêutica</b>
ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Autorização</b>
1013430
<b>Processo</b>
25000.013335/88-84
<b>Validade/Situação</b>
01/04/2029 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
METOCLOPRAMIDA
<b>Categoria Regulatória</b>
Similar
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (19.570.720/0001-10) -
<b>Origem</b>
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19570720000110 - BRASIL - MG - SABARÁ - Processo produtivo completo
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500
<b>Forma Farmacêutica</b>
COMPRIMIDO SIMPLES
<b>Nº Apresentação</b>
5
<b>Data Publicação</b>
17/03/2003
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
CARTUCHO DE CARTOLINA -
<b>Via Administração</b>
ORAL

<b>IFA Unico</b>
Este registro é válido. Registro não atualizado na data de hoje!
<b>Conservação</b>
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Apresentações do Medicamento</b>
<b>Restrição de Prescrição</b>
Venda sob Prescrição Médica. A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Restrição de Uso Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1134300520022	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>Destinação</b>	ORAL	N	SIM
1134300520030	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 Comercial	ORAL	N	SIM
1134300520057	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>Restrito a Hospitais</b>	ORAL	N	SIM
1134300520049	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) N	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		NÃO
1134300520010	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML <b>Tarja</b>	ORAL		NÃO
1134300520065	4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML	ORAL		NÃO

<b>Medicamento Referência</b>
N
<b>Apresentação Fracionada</b>
Documentos Técnicos
N A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto Última Atualização	Situação
-	12/01/1995	SIMILAR - Registro de Medicamento Similar 15/04/2023	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
1646673210	29/04/2021	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1516272219	20/04/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
512211212	08/02/2021	SIMILAR ? Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
3686045200	23/10/2020	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudança maior de método analítico	Aguardando análise de petição vinculada
3686051204	23/10/2020	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudança maior de método analítico	Aguardando análise do cumprimento de exigência
3685973207	23/10/2020	RDC 73/2016 - SIMILAR - Inclusão de local de embalagem primária do medicamento	Aguardando análise de petição vinculada
3259443207	24/09/2020	SIMILAR - Aditamento	Distribuído para a área responsável
1726855209	01/06/2020	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Petição encerrada
1177887203	17/04/2020	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
354827199	22/04/2019	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
932046186	26/09/2018	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
861847180	03/09/2018	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Fase de Recurso
302121181	18/04/2018	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
729248171	27/04/2017	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
96647171	19/01/2017	SIMILAR - Inclusão de local de embalagem secundária	Análise sobrestada interno
1686776169	05/05/2016	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1376294160	18/03/2016	DEFESA PRÉVIA/IMPUGNAÇÃO para Auto de Infração Sanitária	Distribuído para a área responsável
1293582164	23/02/2016	SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem	Distribuído para a área responsável
382690152	04/05/2015	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
988220141	04/11/2014	SIMILARES - Cancelamento de Registro da Apresentação - ANVISA	Publicado deferimento
915135144	13/10/2014	SIMILAR - Recurso Administrativo	Publicado aresto - provimento parcial ao recurso
325899148	29/04/2014	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
745755133	05/09/2013	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado indeferimento
712893132	27/08/2013	SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Aguardando análise
693139131	21/08/2013	SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
329271131	27/04/2013	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
387164129	10/05/2012	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
588417119	11/07/2011	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
135337103	23/02/2010	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
282980091	23/04/2009	GENERICICO - Recurso Administrativo	Concluída análise do recurso administrativo
895211086	30/09/2008	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Em exigência prorrogada
268150081	01/04/2008	SIMILAR - Retificação de publicação - EMPRESA	Concluída análise
48095089	12/01/2008	SIMILAR - Alteração da Produção do Medicamento	Publicado indeferimento
46753087	11/01/2008	SIMILAR - Notificação de Inclusão de Local de Fabricação	Não anuído
46842088	11/01/2008	SIMILAR - Entrega de Documentação Faltosa	Aditado ao processo
693941074	06/11/2007	SIMILAR - Alteração de excipiente	Publicado indeferimento
578879070	19/09/2007	SIMILAR - Notificação de Inclusão de Local de Fabricação ( MESMA ZONA CLIMÁTICA)	Não anuído
578983074	19/09/2007	SIMILAR - Inclusão de novo acondicionamento.	Publicado indeferimento
362335071	21/06/2007	SIMILAR - Notificação da alteração de rotulagem	Em exigência
194714031	26/09/2003	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Concluída análise
131872021	13/08/2002	Inclusão de nova apresentação comercial	Petição encerrada
999167946	24/04/2001	Inclusão de Marca - RDC 92/00	Publicado deferimento

Diário Oficial da União



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUPROVIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	92.265.552/0009-05	<b>Autorização</b>	1.01.819-6
<b>Processo</b>	25025.022547/2002-00	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/06/2006
<b>Nome Comercial</b>	BUPROVIL	<b>Registro</b>	118190061	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1181900610016	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 <b>ATIVA</b>	1181900610024	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610032	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1181900610040	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 <b>ATIVA</b>	1181900610059	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610067	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

7	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610075	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
8	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610083	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
9	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610091	SOLUÇÃO ORAL	05/06/2006	24 meses
10	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610105	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
11	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610113	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
12	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610121	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
13	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610131	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 COP (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610148	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 SER DOS (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610156	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
16	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 <b>ATIVA</b>	1181900610164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 <b>ATIVA</b>	1181900610172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610180	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610199	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

20	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 200 ML + 50 COP (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610202	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
21	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 200 ML + 50 SER DOS (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610210	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
22	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610229	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
23	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 SER DOS (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610237	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
24	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 200 ML + 100 COP (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610245	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
25	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 200 ML + 100 SER DOS (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610253	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
26	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610261	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
27	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610271	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
28	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1181900610288	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
29	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1181900610296	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
30	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1181900610301	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
35	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1181900610350	Suspensão	05/06/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVAQUIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	51.780.468/0001-87	<b>Autorização</b>	1.01.236-1
<b>Processo</b>	25000.009694/9651	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/1998
<b>Nome Comercial</b>	LEVAQUIN	<b>Registro</b>	112363316	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	levofloxacino hemi-hidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160017	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/03/2001	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1123633160025	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/03/2001	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PLAS OPC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160033	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/2000	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PLAS OPC X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160041	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CT 01 FA X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses
6	250 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160068	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/11/1999	24 meses

7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1123633160076	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/11/1999	24 meses
8	250 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 3 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160084	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/11/1999	24 meses
9	250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160092	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/11/2000	24 meses
10	250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160106	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/11/2000	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1123633160114	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/11/2000	24 meses
12	500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160122	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/11/2000	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1123633160130	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/11/2001	24 meses
14	5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PLAS OPC X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160149	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/02/2002	24 meses
15	25 MG/ML SOL INJ CT 01 FA X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160157	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/02/2002	24 meses
16	750 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 5 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160165	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/02/2002	24 meses
17	750 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160173	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/02/2002	24 meses
18	750 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/02/2002	24 meses
19	750 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160191	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/02/2002	24 meses
20	750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123633160203	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/02/2002	24 meses



## Registro ANVISA nº 1134301750013 - lidocaina

---



<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1134301750013
<b>Produto</b>
lidocaina
<b>Classe Terapêutica</b>
ANESTESICOS LOCAIS
<b>Autorização</b>
1013430
<b>Processo</b>
25351.407337/2007-70
<b>Validade/Situação</b>
01/02/2025 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
LIDOCAÍNA
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (19.570.720/0001-10) -
<b>Origem</b>
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19570720000110 - BRASIL - MG - SABARÁ -
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML
<b>Forma Farmacêutica</b>
SOLUÇÃO TOPICA
<b>Nº Apresentação</b>
1
<b>Data Publicação</b>
17/02/2010
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA -
<b>Via Administração</b>
TOPICA

<b>IFA Unico</b>
Este registro é válido. 1 Registro não atualizado na data de hoje!
<b>Conservação</b>
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

<b>Restrição de Prescrição</b>	Apresentações do Medicamento
--------------------------------	------------------------------

Venda sob Prescrição Médica  
A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

<b>Restrição de Uso</b>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Registro</th> <th>Apresentação</th> <th>Administração</th> <th>Hospitalar</th> <th>Ativa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1134301750013</td> <td>100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML</td> <td>TOPICA</td> <td></td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>1134301750013</td> <td>100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML</td> <td>TOPICA</td> <td></td> <td>SIM</td> </tr> </tbody> </table>	Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa	1134301750013	100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	TOPICA		SIM	1134301750013	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	TOPICA		SIM
Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa											
1134301750013	100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	TOPICA		SIM											
1134301750013	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	TOPICA		SIM											

<b>Restrito a Hospitais</b>
-----------------------------

<b>Tarja</b>	Documentos Técnicos
--------------	---------------------

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.  
**Medicamento Referência**

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	28/08/2007	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4592359221	23/08/2022	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
4592459227	23/08/2022	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
4543622223	12/08/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de novo fabricante do IFA	Distribuído para a área responsável
4543846223	12/08/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão não crítica de testes ou métodos	Distribuído para a área responsável
970544227	09/03/2022	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
598908226	18/02/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
7278540216	16/12/2021	GENÉRICO - Recurso Administrativo	Distribuído para a área responsável
3914313219	04/10/2021	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
3914347213	04/10/2021	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
3230330211	17/08/2021	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
1489507212	19/04/2021	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
1423555212	14/04/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão não crítica de testes ou métodos	Publicado indeferimento
1423551210	14/04/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de novo fabricante do IFA	Publicado indeferimento
735915212	24/02/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3973483208	12/11/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
3958113206	11/11/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
525771209	20/02/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
518376206	19/02/2020	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anuído
551894196	24/06/2019	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
544064195	19/06/2019	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Petição encerrada
171226198	22/02/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
788151187	09/08/2018	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído
265467189	05/04/2018	GQMED - Desistência de petição/processo a pedido	Petição encerrada
223051188	22/03/2018	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
134077188	21/02/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2313388171	22/12/2017	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária do medicamento	Mudança analisada ? Nível 1
1840696173	30/08/2017	GENERICO - Recurso Administrativo	Publicado aresto - não provimento ao recurso
309402172	24/02/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
311645170	24/02/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
120253177	23/01/2017	GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária	Publicado indeferimento
2145289160	03/08/2016	GENERICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	Distribuído para a área responsável
1297066162	24/02/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
170046154	25/02/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
557954146	14/07/2014	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Distribuído para a área responsável
521552148	02/07/2014	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
522997149	02/07/2014	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
134047146	20/02/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
126305136	20/02/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
177682127	02/03/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
528648114	21/06/2011	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
713541096	21/09/2009	GGMED - PRIORIZAÇÃO DE ANÁLISE	Concluída análise
285445097	24/04/2009	GENERICO - Desarquivamento de Processo	Anuído
691710081	23/07/2008	GENERICO - Arquivamento Temporário de Processo	Distribuído para a área responsável

Diário Oficial da União

## Registro ANVISA nº 1256802020023 - losartana potássica

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1256802020023
<b>Produto</b>
losartana potássica
<b>Classe Terapêutica</b>
ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Autorização</b>
1025685
<b>Processo</b>
25351.312456/2008-26
<b>Validade/Situação</b>
01/01/2029 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
losartana potássica
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0001-66) -
<b>Origem</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73856593000166 - BRASIL - PR - TOLEDO -
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
<b>Forma Farmacêutica</b>
COMPRIMIDO REVESTIDO
<b>Nº Apresentação</b>
2
<b>Data Publicação</b>
19/01/2009
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
CARTUCHO DE CARTOLINA -
<b>Via Administração</b>
ORAL

<b>IRA Unico</b>
Este registro é válido. 1 Registro não atualizado na data de hoje!
<b>Conservação</b>
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ

**Restrição de Prescrição**  
A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
<b>Venda sob Prescrição Médica</b>				
<b>Restrição de Uso</b>				
1256802020181	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90		N	SIM
1256802020198	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120		N	SIM
<b>Destinação</b>				
1256802020201	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480		N	SIM
<b>Institucional</b>				
<b>Comercial</b>				
1256802020211	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600		N	SIM
<b>Restrito a Hospitais</b>				
1256802020228	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960		N	SIM
<b>N</b>				
1256802020015	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	ORAL	N	SIM
<b>Tarja</b>				
1256802020023	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	ORAL	N	SIM
<b>Vermelha</b>				
1256802020031	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	ORAL	N	SIM
<b>Medicamento Referência</b>				
1256802020041	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900	ORAL	N	SIM
<b>N</b>				
1256802020058	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	ORAL	N	SIM
<b>Apresentação Fracionada</b>				
1256802020066	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	ORAL	N	SIM
<b>N</b>				
1256802020074	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	ORAL	N	SIM
1256802020082	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900	ORAL	N	SIM
<b>Última Atualização</b>				
1256802020090	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
<b>15/04/2023</b>				
1256802020104	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256802020112	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256802020120	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256802020139	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256802020147	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256802020155	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256802020163	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256802020171	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	ORAL	N	SIM

### Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	13/05/2008	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4190569225	23/05/2022	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável
4190504221	23/05/2022	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável
4190524225	23/05/2022	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável
4189521225	23/05/2022	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
4190499221	23/05/2022	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável
2705960220	11/05/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança do DIFA sem CADIFA (implementação imediata)	Distribuído para a área responsável
2706062224	11/05/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudanças intermediárias de métodos analíticos	Distribuído para a área responsável
2706083227	11/05/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudanças intermediárias de métodos analíticos	Distribuído para a área responsável
2706038221	11/05/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão crítica de testes ou métodos	Distribuído para a área responsável
2705928226	10/05/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança do DIFA sem CADIFA (implementação imediata)	Distribuído para a área responsável
1139407228	16/03/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
421435228	02/02/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
311407224	24/01/2022	GMED - Arquivamento temporário de petição	Anuído
151953221	12/01/2022	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável
7581807218	17/12/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão crítica de testes ou métodos	Distribuído para a área responsável
4399475218	08/11/2021	GQMED - Resposta a Ofícios	Distribuído para a área responsável
4235718217	26/10/2021	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anuído
2111503216	01/06/2021	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuído
1554508213	23/04/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1037757213	17/03/2021	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
769099211	26/02/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança menor de excipiente para formas farmacêuticas sólidas	Mudança analisada ? Nível 1
651922219	18/02/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1947460201	19/06/2020	GENÉRICO - Aditamento de estudo de biodisponibilidade relativa ou Bioisenção	Concluída análise
1913662205	16/06/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1843632203	10/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Distribuído para a área responsável
1827057203	09/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de excipiente para formas farmacêuticas sólidas	Aguardando análise do cumprimento de exigência
1301314209	27/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1301387204	27/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1301237201	27/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
525141209	20/02/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3481903197	17/12/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação do IFA do mesmo grupo farmoquímico	Distribuído para a área responsável
3414437194	10/12/2019	GQMED - Desistência de petição/processo a pedido	Anuído
3414295199	10/12/2019	GQMED - Desistência de petição/processo a pedido	Anuído
3341123199	03/12/2019	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
3262026198	26/11/2019	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2279007191	27/09/2019	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
2218537192	20/09/2019	GEPRE - Aditamento - Justificativa Técnica nitrosaminas - artigo 8o da RDC nº 283/2019.	Desistência a pedido
2200901199	18/09/2019	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
2200826198	18/09/2019	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
2200866197	18/09/2019	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
2200885193	18/09/2019	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Distribuído para a área responsável
2194136190	17/09/2019	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
2107302193	04/09/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de um teste ou método obsoleto	Publicado deferimento
2107237190	04/09/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
2107280199	04/09/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Alteração maior de produção do IFA	Publicado deferimento
640042196	22/07/2019	GEPRE - Aditamento - Justificativa Técnica nitrosaminas - artigo 8o da RDC nº 283/2019.	Desistência a pedido
362003194	23/04/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de local de fabricação do fármaco	Anuído
278093193	28/03/2019	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído
158259193	20/02/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
100906191	01/02/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	Em análise
954978181	02/10/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
925026183	24/09/2018	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
912475186	19/09/2018	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
544653188	09/07/2018	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
546731184	09/07/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
518121186	28/06/2018	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
299459183	17/04/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2249945178	30/11/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1380999177	06/07/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1257782171	22/06/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
293500177	22/02/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
106059177	20/01/2017	CBRES - Desistência de petição/processo a pedido	Anuído
2565553161	06/12/2016	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial	Publicado deferimento
2395054164	17/10/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2352049163	04/10/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2219170164	25/08/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1883664160	07/06/2016	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
1801755160	24/05/2016	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
1781663167	20/05/2016	GENÉRICO - Alteração menor de excipiente	Aguardando análise
1575384161	18/04/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1399974165	23/03/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1397165164	23/03/2016	GENÉRICO - Alteração menor de excipiente	Distribuído para a área responsável
1281276165	18/02/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1281265160	18/02/2016	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Desistência a pedido
1263642168	13/02/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1075742152	10/12/2015	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial	Publicado deferimento
1057716155	04/12/2015	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
811229151	11/09/2015	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
545124158	19/06/2015	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
137510155	12/02/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
944969148	21/10/2014	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destinação	Anuído
350734143	07/05/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1062871131	18/12/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
1031312135	06/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1032590135	06/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido



Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
1031316138	06/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1028452134	05/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1028408137	05/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1028497134	05/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
937277136	06/11/2013	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
856268137	10/10/2013	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
711041133	26/08/2013	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
665680133	13/08/2013	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
507857131	25/06/2013	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuído
307325134	22/04/2013	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
252775138	03/04/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
204647134	19/03/2013	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	ANUÍDO
184665135	12/03/2013	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
12431131	08/01/2013	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
816989126	08/10/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
469154127	06/06/2012	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
445859121	29/05/2012	GENERICO - Aditamento	Aditado ao processo
445553123	29/05/2012	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuído
702370117	15/08/2011	GENERICO - Inclusão de local de fabricação do fármaco	Publicado deferimento
702336117	15/08/2011	GENÉRICO - Alteração de equipamento com diferente desenho e princípio de funcionamento	Publicado deferimento
702352119	15/08/2011	GENERICO - Atualização de Especificações e Métodos Analíticos	Publicado deferimento
946791102	13/12/2010	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial Fracionável	Publicado deferimento
588591104	19/07/2010	GENERICO - Aditamento	Aguardando análise
410767105	20/05/2010	GENERICO - Inclusão de local de fabricação do fármaco	Petição encerrada
410776104	20/05/2010	GENERICO - Atualização de Especificações e Métodos Analíticos	Petição encerrada
340994105	30/04/2010	GGMED - PRIORIZAÇÃO DE ANÁLISE	Concluída análise
239331100	26/03/2010	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
181365100	09/03/2010	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial Fracionável	Publicado deferimento
803831097	22/10/2009	GENERICO - Notificação da alteração de rotulagem	Anuído
502996091	08/07/2009	GENERICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
815094080	02/09/2008	GENERICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável



## Consulta Externa - Registro ANVISA nº 116180249 - SUCCINATO DE METOPROLOL

---



Não podemos garantir que o site para o qual você está sendo redirecionado esteja funcionando! Para mais informações consulte nossos termos de uso.  
Você será redirecionado para a página do registro 116180249 (SUCCINATO DE METOPROLOL) na ANVISA em 7 segundos ou clique aqui.

Consultas / Bulário Eletrônico / Detalhe da Bula do Produto

## Detalhe da Bula do Produto

<b>Nome Comercial</b>	acebrofilina	<b>Registro</b>	118190275		
<b>Bula Atual do Paciente</b>		<b>Bula Atual do Profissional</b>		<b>Data de Publicação</b>	10/11/2022

## Histórico de Bulas do Produto

Expediente	Situação do Expediente	Bulas Anteriores do Paciente	Bulas Anteriores do Profissional	Data de Publicação
4928933222	Aditado ao processo			10/11/2022

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACICLOVIR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.001249/2004-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/07/2004
<b>Nome Comercial</b>	ACICLOVIR	<b>Registro</b>	125680111	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR			<b>Medicamento de referência</b>	ZOVIRAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIROTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801110010	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
2	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801110029	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
3	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 2 G <b>ATIVA</b>	1256801110037	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
4	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G <b>ATIVA</b>	1256801110045	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
5	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G <b>ATIVA</b>	1256801110053	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
6	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G <b>ATIVA</b>	1256801110061	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
7	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801110071	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

8	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801110088	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
9	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 2 G <b>ATIVA</b>	1256801110096	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
10	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 2 G <b>ATIVA</b>	1256801110101	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
11	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G <b>ATIVA</b>	1256801110118	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
12	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 5 G <b>ATIVA</b>	1256801110126	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
13	50 MG/G CREM DREM CT 5 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110134	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
14	50MG/G CREM DERM CT 10 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110142	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
15	50MG/G CREM DERM CT 20 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110150	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
16	50MG/G CREM DERM CT 30 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110169	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
17	50MG/G CREM DERM CT 60 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110177	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
18	50MG/G CREM DERM CT 90 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110185	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
19	50MG/G CREM DERM CT 120 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110193	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
20	50MG/G CREM DERM CT 150 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110207	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
21	50MG/G CREM DERM CT 250 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110215	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

22	50MG/G CREM DERM CT 300 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801110223	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
----	---	---------------	---------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido acetilsalicílico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	48.113.906/0001-49	<b>Autorização</b>	1.00.481-0
<b>Processo</b>	25351.650099/2017-92	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/04/2018
<b>Nome Comercial</b>	ácido acetilsalicílico	<b>Registro</b>	104810137	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICÍLICO		<b>Medicamento de referência</b>	Aspirina	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT STR X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1048101370016	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1048101370024	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
3	100 MG COM CT STR X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1048101370032	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1048101370040	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1048101370059	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1048101370067	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses

7	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1048101370075	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1048101370083	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1048101370091	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1048101370105	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1048101370113	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1048101370121	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1048101370131	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1048101370148	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
15	100 MG COM CT STR X 100 <b>ATIVA</b>	1048101370156	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1048101370164	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1048101370172	COMPRIMIDO SIMPLES	23/04/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.008804/0134	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/06/2001
<b>Nome Comercial</b>	ALBENDAZOL	<b>Registro</b>	125680029	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ALBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ZENDEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alprazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.402866/2015-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	alprazolam	<b>Registro</b>	105830854	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540015	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540023	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540031	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540058	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540066	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540074	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540082	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540090	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540104	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540112	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540120	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alprazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.402866/2015-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	alprazolam	<b>Registro</b>	105830854	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540015	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540023	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540031	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540058	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540066	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540074	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540082	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540090	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540104	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540112	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540120	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alprazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.402866/2015-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	alprazolam	<b>Registro</b>	105830854	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540015	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540023	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540031	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540058	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540066	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540074	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540082	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540090	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540104	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540112	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540120	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alprazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.402866/2015-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	alprazolam	<b>Registro</b>	105830854	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540015	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540023	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540031	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540058	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540066	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540074	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540082	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540090	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540104	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540112	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540120	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.665123/2014-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	<b>Registro</b>	183260133	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRYPTANOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1832601330018	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832601330026	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832601330034	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832601330042	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1832601330050	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832601330069	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832601330077	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

8	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832601330085	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Amoxicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.411959/2006-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	Amoxicilina	<b>Registro</b>	143810111	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	Amoxil®
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110012	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110020	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
3	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110039	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
4	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110047	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
5	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110055	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

6	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110063	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
7	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110071	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
8	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
9	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110098	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
10	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1438101110101	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
11	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110111	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
12	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1438101110128	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
13	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1438101110136	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
14	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110144	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
15	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110152	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
16	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110160	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
17	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110179	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
18	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101110187	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ampicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.094665/2008-82	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/12/2008
<b>Nome Comercial</b>	ampicilina	<b>Registro</b>	125680201	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLACILINA
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1256802010011	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1256802010028	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1256802010036	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256802010044	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 840 <b>ATIVA</b>	1256802010052	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses



6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256802010060	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802010079	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
8	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802010087	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
9	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802010095	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
10	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 350 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802010109	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.107626/2006-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2007
<b>Nome Comercial</b>	atenolol	<b>Registro</b>	125680146	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Atenol
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

## Registro ANVISA nº 1256801830102 - AZITROMICINA

---

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
1256801830102
<b>Produto</b>
AZITROMICINA
<b>Classe Terapêutica</b>
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Autorização</b>
1025685
<b>Processo</b>
25351.209952/2007-12
<b>Validade/Situação</b>
01/06/2028 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
AZITROMICINA DI-HIDRATADA
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0001-66) -
<b>Origem</b>
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73856593000166 - BRASIL - PR - TOLEDO - Processo produtivo completo
<b>Apresentação Ativa</b>
Sim
<b>Forma de Apresentação</b>
500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC)
<b>Forma Farmacêutica</b>
COMPRIMIDO REVESTIDO
<b>Nº Apresentação</b>
10
<b>Data Publicação</b>
02/06/2008
<b>Prazo de Validade</b>
24
<b>Complemento Diferencial</b>
<b>Embalagem</b>
Cartucho -
<b>Via Administração</b>
ORAL

<b>IFA Unico</b>				
Este registro é válido. Registro não atualizado na data de hoje!				
<b>Conservação</b>				
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de Prescrição</b>		<b>Apresentações do Medicamento</b>		
Venda sob prescrição médica com retenção de receita A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.				
<b>Restrição de Uso</b>				
<b>Registro</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Administração</b>	<b>Hospitalar</b>	<b>Ativa</b>
1256801830030	Comprimido MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 2	ORAL	N	SIM
1256801830031	Comprimido MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3	ORAL	N	SIM
1256801830031	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 80	ORAL	N	SIM
<b>Restrito a Hospitais</b>				
1256801830048	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	ORAL	N	SIM
1256801830056	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
<b>Tarja</b>				
1256801830064	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450	ORAL	N	SIM
<b>Vermelha sob restrição</b>				
1256801830072	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
<b>Medicamento Referência</b>				
1256801830102	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1256801830110	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 210 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
<b>Apresentação Fracionada</b>				
1256801830129	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5	ORAL	N	SIM
<b>Última Atualização</b>				
15/04/2023 Documentos Técnicos				

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	11/05/2007	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4860269225	25/10/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4674805229	12/09/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança administrativa do DIFA sem CADIFA	Distribuído para a área responsável
4494792225	02/08/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4369871229	01/07/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2981386212	30/07/2021	Relatório Periódico de Avaliação Benefício-Risco	Distribuído para a área responsável
2552227212	01/07/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2470188211	25/06/2021	Relatório Periódico de Avaliação Benefício-Risco	Distribuído para a área responsável
2000056211	24/05/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança de razão social do local de fabricação do IFA	Anuído
615656218	15/02/2021	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
353256219	27/01/2021	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
3689991207	23/10/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
3661031203	21/10/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2463128208	27/07/2020	Desistência de Recurso Administrativo	Anuído
2095352206	30/06/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2030652201	25/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Alteração maior do processo de produção do medicamento	Publicado deferimento
2030649201	25/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Substituição maior de equipamento	Publicado deferimento
1937928205	18/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento
1937937204	18/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
1937926209	18/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento
1937935208	18/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento
1937933201	18/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento
1937931205	18/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento
1910522203	16/06/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Ampliação dos limites de especificação	Publicado deferimento
1817480209	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817682208	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817543201	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817959202	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1817895202	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1817468200	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817692205	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1817893206	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1817690209	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1817679208	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817688207	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1817686201	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1817963201	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1817279202	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817684204	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817961204	08/06/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1817609207	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1817545207	08/06/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribuído para a área responsável
1310618200	28/04/2020	GENÉRICO - Aditamento de estudo de biodisponibilidade relativa ou Bioisenção	Concluída análise
1239845204	22/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1239854203	22/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1239213208	22/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1239522206	22/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1239201204	22/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1237653201	22/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1239967201	22/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1217109203	20/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Anuído
1217172207	20/04/2020	Aditamento ? petição relacionada a COVID-19	Petição encerrada
1072541205	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Ampliação dos limites de especificação	Publicado deferimento
1072603209	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de excipiente para formas farmacêuticas sólidas	Publicado deferimento
1072549201	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de um teste ou método obsoleto	Publicado deferimento
1072453202	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de novo fabricante do IFA	Publicado deferimento
1072601202	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão maior de sulco de medicamento de liberação convencional	Desistência a pedido
1072547204	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento
1072451206	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de novo fabricante do IFA	Publicado deferimento
1072556203	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudança maior de método analítico	Publicado deferimento



Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
1072606203	09/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Alteração maior de composição de embalagem primária do medicamento	Publicado deferimento
3587356196	27/12/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de local de fabricação do fármaco	Anuído
3587362191	27/12/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão de local de fabricação do fármaco	Anuído
3525250192	20/12/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1944587193	07/08/2019	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuído
603010196	10/07/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
319279192	09/04/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	Em análise
788462181	09/08/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
555601185	12/07/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2256461176	04/12/2017	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
2254207178	04/12/2017	CBRES - Desistência de petição/processo a pedido	Anuído
2247491179	30/11/2017	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
1919917171	09/09/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Desistência a pedido
1915877177	08/09/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1915826172	08/09/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? RDC 60/12	Aditado ao processo
1401564171	08/07/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1229281178	19/06/2017	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2178944164	12/08/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2127459162	28/07/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1371085161	17/03/2016	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
936789156	23/10/2015	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
921494151	20/10/2015	GENÉRICO - Alteração menor de excipiente	Distribuído para a área responsável
665611151	28/07/2015	GENÉRICO - Recurso Administrativo	Desistência a pedido
649942152	23/07/2015	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
570901156	29/06/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1125110147	16/12/2014	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destinação	Anuído
1118287143	12/12/2014	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
910077146	10/10/2014	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
548625144	10/07/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
474541148	16/06/2014	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial	Publicado deferimento
82968144	04/02/2014	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1032203135	06/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1032128134	06/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1032347133	06/12/2013	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
985437131	25/11/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
945591134	11/11/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
484875136	18/06/2013	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuído
264801136	09/04/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
182930131	12/03/2013	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	ANUÍDO
140958131	26/02/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
12443135	08/01/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
977616128	04/12/2012	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
972667125	03/12/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
292232121	10/04/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aguardando análise
520265115	17/06/2011	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
501972119	13/06/2011	GENÉRICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	Anuído
933234101	22/12/2010	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
987315105	30/11/2010	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
928132101	05/11/2010	GENÉRICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial Fracionável	Publicado deferimento
546480103	06/07/2010	GENÉRICO - Alteração de equipamento com diferente desenho e princípio de funcionamento	Publicado indeferimento
387970104	14/05/2010	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
611180097	14/08/2009	GENÉRICO - Notificação da alteração de rotulagem	Aguardando análise
502869098	08/07/2009	GENÉRICO - Alteração de Rotulagem para Fins Exclusivos de Fracionamento	Anuído
31325084	21/11/2008	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
492860071	15/08/2007	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável
394449072	04/07/2007	GENÉRICO - Aditamento	Distribuído para a área responsável

Diário Oficial da União

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BACLOFEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.023307/9652	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/07/1996
<b>Nome Comercial</b>	BACLOFEN	<b>Registro</b>	103700111	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BACLOFENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037001110017	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001110025	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037001110033	COMPRIMIDO SIMPLES	05/07/1996	24 meses

## Registro ANVISA nº 154230235 - dicloridrato de betaistina

<b>Área</b>
1 - MEDICAMENTOS
<b>Registro</b>
154230235
<b>Produto</b>
dicloridrato de betaistina
<b>Classe Terapêutica</b>
ANTIVERTIGINOSOS
<b>Autorização</b>
1054232
<b>Processo</b>
25351.089740/2016-01
<b>Validade/Situação</b>
01/08/2026 Publicado deferimento » conforme visto em 15/04/2023
<b>Princípio Ativo</b>
<b>Categoria Regulatória</b>
Genérico
<b>Nome da Empresa/Detentor</b>
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (03.485.572/0001-04) -
<b>Origem</b>
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61190096000869 - BRASIL - SP - ITAPEVI - Processo produtivo completo Althaia S.A Indústria Farmacêutica - 48344725000719 - BRASIL - SP - ATIBAIA - Embalagem primária e secundária GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03485572000104 - BRASIL - GO - ANÁPOLIS - Processo produtivo completo
<b>Última Atualização</b>
15/04/2023

Este registro é válido.  
Registro não atualizado na data de hoje!

### Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1542302350066	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	ORAL	N	SIM
1542302350074	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	ORAL	N	SIM
1542302350082	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	ORAL	N	SIM
1542302350090	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	ORAL	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1542302350104	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	ORAL	N	SIM
1542302350112	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	ORAL	N	SIM
1542302350120	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	ORAL	N	SIM
1542302350139	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	ORAL	N	SIM
1542302350147	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	ORAL	N	SIM
1542302350155	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	ORAL	N	SIM
1542302350163	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	ORAL	N	SIM
1542302350015	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	ORAL	N	NÃO
1542302350023	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	ORAL	N	NÃO
1542302350031	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	ORAL	N	NÃO
1542302350041	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	ORAL	N	NÃO
1542302350058	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	ORAL	S	NÃO

## Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	27/05/2016	GENÉRICO - Registro de Medicamento - CLONE	Foi publicado em veículo oficial manifestação da ANVISA favorável ao pedido da empresa.
2577464196	24/10/2019	GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo com inclusão de modificações exclusiva de HMP	Distribuído para a área responsável
613823193	14/07/2019	GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	Publicado deferimento
1025712188	24/10/2018	GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo com inclusão de modificações exclusiva de HMP	Distribuído para a área responsável
1008625181	18/10/2018	GENÉRICO - Modificação Pós-Registro - CLONE	Anuído
493298186	20/06/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Aditado ao processo
493337181	20/06/2018	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2104780174	11/10/2017	GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo sem inclusão de modificações exclusiva de HMP	Distribuído para a área responsável
2043086178	29/09/2017	SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Aguardando análise
2043682173	29/09/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação à RDC 71/2009	Aguardando análise
2035283172	28/09/2017	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	Aditado ao processo
1612036171	02/08/2017	GENÉRICO - Modificação Pós-Registro - CLONE	Não anuído
2434117167	28/10/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2302573165	20/09/2016	GENÉRICO - Modificação Pós-Registro - CLONE	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
2302549162	20/09/2016	GENÉRICO - Modificação Pós-Registro - CLONE	Publicado deferimento
2302589161	20/09/2016	GENÉRICO - Modificação Pós-Registro - CLONE	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal

## Diário Oficial da União



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CINETOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016037/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CINETOL	<b>Registro</b>	102980096	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	LACTATO DE BIPERIDENO, CLORIDRATO DE BIPERIDENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960029	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960088	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960096	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960101	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960118	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960126	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PLESONAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.566200/2011-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	PLESONAX	<b>Registro</b>	155840192	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BISACODIL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES			<b>ATC</b>	LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558401920010	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/01/2012	24 meses
2	10 MG SUP RET CT ENV AL POLIET X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558401920029	SUPOSITORIO RETAL	16/01/2012	24 meses
3	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558401920037	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/01/2012	24 meses
4	10 MG SUP RET CX ENV AL POLIET X 480 ( EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558401920045	SUPOSITORIO RETAL	16/01/2012	24 meses
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1558401920053	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/01/2012	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.025531/2003-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2003
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	125680093	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIGESAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800930014	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800930022	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.025531/2003-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2003
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	125680093	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIGESAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800930014	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800930022	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Carbamazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654373/2021-89	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2021
<b>Nome Comercial</b>	Carbamazepina	<b>Registro</b>	113430203	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	tegretol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030014	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030022	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030030	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134302030049	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.695995/2008-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	CARBONATO DE LÍTIO	<b>Registro</b>	113430167	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍTIO			<b>Medicamento de referência</b>	CARBOLITIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACU FRESH

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.014464/2011-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	04/07/2016
<b>Nome Comercial</b>	ACU FRESH	<b>Registro</b>	154230230	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARMELOSE SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO VISUAL			<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO VISUAL
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

2	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1542302300026	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	04/07/2016	24 meses
4	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1542302300042	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	04/07/2016	24 meses
5	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 15 ML <b>ATIVA</b>	1542302300050	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	04/07/2016	24 meses
6	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 15 ML <b>ATIVA</b>	1542302300069	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	04/07/2016	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carvedilol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.789728/2015-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/01/2020
<b>Nome Comercial</b>	carvedilol	<b>Registro</b>	143810250	<b>Vencimento do registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL			<b>Medicamento de referência</b>	Coreg
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1438102500019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
2	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438102500027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1438102500035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438102500043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1438102500051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438102500061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
7	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1438102500078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses

8	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438102500086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1438102500094	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438102500108	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
11	25 MG COM CT BL AL AL X 300 <b>ATIVA</b>	1438102500116	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses
12	25 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438102500124	COMPRIMIDO SIMPLES	06/01/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBOCISTEINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.020012/0165	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/08/2001
<b>Nome Comercial</b>	CARBOCISTEINA	<b>Registro</b>	125680034	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARBOCISTEÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	MUCOLITIC
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800340012	XAROPE	13/08/2001	24 meses
2	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340020	XAROPE	13/08/2001	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800340039	XAROPE	13/08/2001	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340047	XAROPE	13/08/2001	24 meses
5	20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256800340055	XAROPE	10/10/2005	24 meses

6	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340063	XAROPE	10/10/2005	24 meses
7	50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800340071	XAROPE	10/10/2005	24 meses
8	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340081	XAROPE	10/10/2005	24 meses
9	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340098	XAROPE	22/05/2006	24 meses
10	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340101	XAROPE	22/05/2006	24 meses
11	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800340111	XAROPE	22/05/2006	24 meses
12	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800340128	XAROPE	22/05/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFAZOLINA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936181/2020-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	CEFAZOLINA SÓDICA	<b>Registro</b>	100410198	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CEFAZOLINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101980017	PO LIOFILO INJETAVEL	30/11/2020	24 meses
2	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004101980025	PO LIOFILO INJETAVEL	30/11/2020	24 meses



**ANEXO 07**

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

**DECLARAÇÃO**

Valledmed Comercial LTDA, CNPJ/MF Nº 42.381.204/0001-60, sediada na Av. Dr Carlos Botelho, 612, Pariquera-Açu, declara, sob as penas da Lei que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pariquera-Açu, 17 de abril de 2023.



VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIO LTDA  
MARIANA ROBERTA VALENTIM  
PROPRIETARIA/GERENTE DE VENDAS  
AV. DR. CARLOS BOTELHO, Nº 612, CENTRO PARIQUERA-AÇU/SP  
CPF:319.758.498-84/RG:32.710.278-0

**VALLE FARMA PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**  
AV DR. CARLOS BOTELHO, 612, CENTRO, PARIQUERA-AÇU/SP  
CNPJ: 42.381.204/0001-60-23/TELEFONE: (13) 3821-6859/WHATS-CEL (13)  
99772-0057 (13)997024313 (13)99673-6800  
EMAIL: valledmedvendas@gmail.com



**ANEXO 06**

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Valledmed Comercial LTDA, CNPJ/MF Nº 42.381.204/0001-60, sediada na Av. Dr Carlos Botelho, 612, Pariquera-Açu, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pariquera-Açu, 17 de abril de 2023.



VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIO LTDA  
MARIANA ROBERTA VALENTIM  
PROPRIETARIA/GERENTE DE VENDAS  
AV. DR. CARLOS BOTELHO, Nº 612, CENTRO PARIQUERA-AÇU/SP  
CPF:319.758.498-84/RG:32.710.278-0

**VALLE FARMA PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**  
AV DR. CARLOS BOTELHO, 612, CENTRO, PARIQUERA-AÇU/SP  
CNPJ: 42.381.204/0001-60-23/TELEFONE: (13) 3821-6859/WHATS-CEL (13)  
99772-0057 (13)997024313 (13)99673-6800  
EMAIL: valledmedvendas@gmail.com





**ANEXO 07**

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

**DECLARAÇÃO**

Valledmed Comercial LTDA, CNPJ/MF Nº 42.381.204/0001-60, sediada na Av. Dr Carlos Botelho, 612, Pariquera-Açu, declara, sob as penas da Lei que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pariquera-Açu, 17 de abril de 2023.



VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIO LTDA  
MARIANA ROBERTA VALENTIM  
PROPRIETARIA/GERENTE DE VENDAS  
AV. DR. CARLOS BOTELHO, Nº 612, CENTRO PARIQUERA-AÇU/SP  
CPF:319.758.498-84/RG:32.710.278-0

**VALLE FARMA PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**  
AV DR. CARLOS BOTELHO, 612, CENTRO, PARIQUERA-AÇU/SP  
CNPJ: 42.381.204/0001-60-23/TELEFONE: (13) 3821-6859/WHATS-CEL (13)  
99772-0057 (13)997024313 (13)99673-6800  
EMAIL: valledmedvendas@gmail.com



**ANEXO 11**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023**

**DECLARAÇÃO**

Valledmed Comercial LTDA, CNPJ/MF Nº 42.381.204/0001-60, sediada na Av. Dr Carlos Botelho, 612, Pariquera-Açu, declara, sob as penas da Lei que, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal. Por ser verdade, firmamos o presente.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pariquera-Açu, 17 de abril de 2023.



VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIO LTDA  
MARIANA ROBERTA VALENTIM  
PROPRIETARIA/GERENTE DE VENDAS  
AV. DR. CARLOS BOTELHO, Nº 612. CENTRO PARIQUERA-AÇU/SP  
CPF: 319.758.498-84/RG: 32.710.278-0

**VALLE FARMA PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**  
AV DR. CARLOS BOTELHO, 612, CENTRO, PARIQUERA-AÇU/SP  
CNPJ: 42.381.204/0001-60-23/TELEFONE: (13) 3821-6859/WHATS-CEL (13)  
99772-0057 (13)997024313 (13)99673-6800  
EMAIL: valledmedvendas@gmail.com



**ANEXO 09**

DECLARAÇÃO ME/EPP

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Valledmed Comercial LTDA, CNPJ/MF Nº 42.381.204/0001-60, sediada na Av. Dr Carlos Botelho, 612, Pariquera-Açu, declara, sob as penas da Lei que, para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de Pregão, que estamos sob o regime de ME/EPP, para efeito do disposto na LC 123/2006.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pariquera-Açu, 17 de abril de 2023.



VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIO LTDA  
MARIANA ROBERTA VALENTIM  
PROPRIETARIA/GERENTE DE VENDAS  
AV. DR. CARLOS BOTELHO, Nº 612, CENTRO PARIQUERA-AÇU/SP  
CPF: 319.758.498-84/RG: 32.710.278-0

**VALLE FARMA PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**  
AV DR. CARLOS BOTELHO, 612, CENTRO, PARIQUERA-AÇU/SP  
CNPJ: 42.381.204/0001-60-23/TELEFONE: (13) 3821-6859/WHATS-CEL (13)  
99772-0057 (13)997024313 (13)99673-6800  
EMAIL: valledmedvendas@gmail.com



**ANEXO 10**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023**

**DECLARAÇÃO**

Valledmed Comercial LTDA, CNPJ/MF Nº 42.381.204/0001-60, sediada na Av. Dr Carlos Botelho, 612, Pariquera-Açu, declara, sob as penas da Lei que, para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pariquera-Açu, 17 de abril de 2023.



VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIO LTDA  
MARIANA ROBERTA VALENTIM  
PROPRIETARIA/GERENTE DE VENDAS  
AV. DR. CARLOS BOTELHO, Nº 612, CENTRO PARIQUERA-AÇU/SP  
CPF: 319.758.498-84/RG: 32.710.278-0

**VALLE FARMA PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**  
AV DR. CARLOS BOTELHO, 612, CENTRO, PARIQUERA-AÇU/SP  
CNPJ: 42.381.204/0001-60-23/TELEFONE: (13) 3821-6859/WHATS-CEL (13)  
99772-0057 (13)997024313 (13)99673-6800  
EMAIL: valledmedvendas@gmail.com



Ata de reunião... realizada em... com a presença de... para discutir... sobre...

**Willian De Lucca**  
Médico Veterinário  
CRM - SP 39037

**Jose Gomes dos Santos**  
Fiscal de Saúde Pública  
RG: 17.139.851-7 SSP/SP

**Beatriz Ramos C. Nascimento**  
Chefe de Vigilância Sanitária  
RG 42.041.544-0

No âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - Sevisa, que abrange o território do Estado de São Paulo, os inspetores assumem inteira responsabilidade de que esta inspeção foi conduzida e pautada pelos padrões da ética e declararam que não houve conflito de interesse.

WILLIAN DE LUCCA BENINI TOMASS JUNIOR  
BEATRIZ RAMOS COSTA NASCIMENTO  
JOSE GOMES DOS SANTOS

PROFISSIONAIS	Nome
CONCLUSÃO DO PROCEDIMENTO	Conclusão
SATISFATÓRIO	Risco
Não se aplica	Prazo de Adequação
- Considerações finais:	
O local apresenta boas condições sanitárias para exercício da atividade, por tanto será emitido a licença sanitária.	
- Providências:	





Atividade de fiscalização de estabelecimentos de saúde...  
O local apresenta boas condições sanitárias para exercício da atividade, por tanto será emitido a licença sanitária.  
- Considerações finais:  
- Providências:

**Willian De Lucca**  
Médico Veterinário  
CRM - SP 39037

**Beatriz Ramos C. Nascimento**  
Chefe de Vigilância Sanitária  
RG 42.041.544-0

**Jose Gomes dos Santos**  
Fiscal de Saúde Pública  
RG: 17.139.851-7 SSP/SP

No âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - Sevisa, que abrange o território do Estado de São Paulo, os inspetores assumem inteira responsabilidade de que esta inspeção foi conduzida e pautada pelos padrões da ética e declararam que não houve conflito de interesse.

WILLIAN DE LUCCA BENINI TOMASS JUNIOR  
BEATRIZ RAMOS COSTA NASCIMENTO  
JOSE GOMES DOS SANTOS

PROFISSIONAIS	Credencial	Nome
SATISFATÓRIO	Conclusão	Risco
CONCLUSÃO DO PROCEDIMENTO	Prazo de Adequação	Não se aplica



**ANEXO 06**

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Valledmed Comercial LTDA, CNPJ/MF Nº 42.381.204/0001-60, sediada na Av. Dr Carlos Botelho, 612, Pariquera-Açu, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pariquera-Açu, 17 de abril de 2023.



VALLEMED PARIQUERA-AÇU COMERCIO LTDA  
MARIANA ROBERTA VALENTIM  
PROPRIETARIA/GERENTE DE VENDAS  
AV. DR. CARLOS BOTELHO, Nº 612, CENTRO PARIQUERA-AÇU/SP  
CPF:319.758.498-84/RG:32.710.278-0

**VALLE FARMA PARIQUERA-AÇU COMERCIAL LTDA**  
AV DR. CARLOS BOTELHO, 612, CENTRO, PARIQUERA-AÇU/SP  
CNPJ: 42.381.204/0001-60-23/TELEFONE: (13) 3821-6859/WHATS-CEL (13)  
99772-0057 (13)997024313 (13)99673-6800  
EMAIL: valledmedvendas@gmail.com



## Consulta Pública ao Cadastro ICMS

## Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp



Código de controle da consulta: 1cebf72e-33d9-40b8-aa44-b0bde84a2be7

<b>Estabelecimento</b>	
<p><b>IE:</b> 510.030.263.111  <b>CNPJ:</b> 42.381.204/0001-60  <b>Nome Empresarial:</b> VALLE FARMA COMERCIAL LTDA.  <b>Nome Fantasia:</b> VALLE FARMA  <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada</p>	
<b>Endereço</b>	
<p><b>Logradouro:</b> AVENIDA DR. CARLOS BOTELHO  <b>Nº:</b> 318  <b>CEP:</b> 11.930-000  <b>Município:</b> PARIQUERA-ACU</p> <p><b>Complemento:</b>  <b>Bairro:</b> CENTRO  <b>UF:</b> SP</p>	
<b>Informações Complementares</b>	
<p><b>Situação Cadastral:</b> Ativa  <b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa  <b>Regime de Apuração:</b> SIMPLES NACIONAL</p> <p><b>Data da Situação Cadastral:</b> 18/06/2021  <b>Posto Fiscal:</b> PF-10 - SANTOS</p> <p><b>Atividades Econômicas:</b>            Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas            Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança            Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho            Comércio atacadista de calçados            Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano            Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios            Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia            Comércio atacadista de produtos odontológicos            Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria            Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria            Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar            Comércio atacadista de equipamentos de informática            Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças            Comércio atacadista de embalagens            Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente            Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática            Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo            Comércio varejista de artigos de colchoaria            Comércio varejista de artigos de papelaria            Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos            Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios            Comércio varejista de calçados            Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários            Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente            Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</p>	
<b>Informações NF-e</b>	
<p><b>Data de Credenciamento como emissor de NF-e:</b> 20/06/2021</p> <p><b>Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:</b> Obrigatoriedade Total</p>	



**Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:** 01/10/2010

[Voltar](#)

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.22.0

**Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU

Estado de São Paulo

Rua: XV de Novembro, n.º 686 - Centro - CEP: 11930-000 - Telefax (13) 3856-7100

E-mail: tributacao@pariqueraacu.sp.gov.br

Setor de Tributação

### CERTIDÃO NEGATIVA Nº 1096/2023 - VIA WEB

CERTIFICO, atendendo o requerido por pessoa interessada, que revendo nossos arquivos verificou-se que até a presente data a empresa abaixo especificada nada deve aos cofres desta prefeitura com referencia a tributos Mobiliários.

**Código Contribuinte** : 17997  
**Inscrição Municipal** : 6035  
Razão Social : VALLE FARMA COMERCIAL LTDA.  
CNPJ / CPF : 42.381.204/0001-60  
Inscrição Estadual/RG : 510.030.263.111  
Endereço Empresa : Av. DR. CARLOS BOTELHO 318  
Bairro : CENTRO  
Cidade : PARIQUERA-ACU  
Estado : SP  
CEP : 11930-000

Atividade : COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; COMÉRCIO ATACADISTA DE CALÇADOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS E COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS. COMÉRCIO VAREJISTA DE CALÇADOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR.

Obs.: Certidão válida por 30 (Trinta dias) a contar desta data, sem prejuízo de posteriores verificações.

PARIQUERA AÇU, QUINTA-FEIRA, 30 DE MARÇO DE 2023.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site da Prefeitura Municipal de Pariquera Acu, passando as seguintes informações:

Inscrição Cadastral : 6035  
Número de Controle : 117124829044042670  
Data da Emissão : 30/03/2023  
Hora da Emissão : 17:18:56

***Ressalvando-se o direito da Fazenda Municipal de cobrar os débitos que venham ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos desta certidão.***

**Proc. Administrativo 82- 212/2023**

**De:** Jailton S. - SEADM-DESUP

**Para:** SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

**Data:** 28/04/2023 às 16:32:07

Anexo para assinaturas digitais as autenticidades dos documentos apresentados.

—  
**Jailton Pereira Dos Santos**  
*Escriturário*

**Anexos:**

ilovepdf\_merged\_2023\_04\_28T154809\_573\_compressed.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	28/04/2023 16:32:48	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	28/04/2023 16:58:26	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Lucielen de Jesus Camargo ...	28/04/2023 17:03:20	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Philippe Gutierres Cecilia	28/04/2023 17:14:55	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Lavinia Ferreira Guatura	28/04/2023 18:03:16	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Delvair Terezinha Constant...	02/05/2023 11:40:18	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **73C6-037D-1AA1-1F62**