

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA**CNPJ**

16.902.612/0001-00

**Nome Fantasia**

DISTRIMEDICA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**RUA E, N 58. LOTEAMENTO EXPEDICIONÁRIOS I - PARQUE DOIS  
IRMÃOS CEP: 60.745-560**Cidade/UF**

FORTALEZA/CE

**Responsável Técnico**

JOSE JULIANO DO CARMO ASSUNÇÃO

**Responsável Legal**

JOSE MARIA COSTA FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.13473-0

**Data do Cadastro**

09/02/2015

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.040452/2015-78**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

Armazenar

Processo nº 1116/2015  
Fis. nº 1333  
Visto

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Processo n.º 111019015  
Fis n.º 1334  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA**CNPJ**

16.902.612/0001-00

**Nome Fantasia**

DISTRIMEDICA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**RUA E, N 58. LOTEAMENTO EXPEDICIONÁRIOS I - PARQUE DOIS  
IRMÃOS CEP: 60.745-560**Cidade/UF**

FORTALEZA/CE

**Responsável Técnico**

JOSE JULIANO DO CARMO ASSUNÇÃO

**Responsável Legal**

JOSE MARIA COSTA FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.15738-9

**Data do Cadastro**

29/08/2016

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.281563/2016-14**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

Armazenar

Processo n° 11101023  
Fls. n° 1534  
Visto

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Processo nº 11161923  
Fls nº 1335  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA**CNPJ**

16.902.612/0001-00

**Nome Fantasia**

DISTRIMEDICA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**RUA E, N 58. LOTEAMENTO EXPEDICIONÁRIOS I - PARQUE DOIS  
IRMÃOS CEP: 60.745-560**Cidade/UF**

FORTALEZA/CE

**Responsável Técnico**

ARTHUS SALES MORAIS

**Responsável Legal**

JOSE MARIA COSTA FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.07019-7

**Data do Cadastro**

29/08/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.281570/2016-59**Cadastro**

3 - Saneantes

**Atividades / Classes**

Armazenar

Processo nº 11161017  
Fis nº 21336  
Visto

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Processo nº 1110603  
Fis nº 1338  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DOMUS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

**CNPJ**

04.170.764/0001-86

**Nome Fantasia**

DOMUS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

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

RUA 6 DE JANEIRO, Nº 6 - SANTO ANTÔNIO CEP: 59.611-070

**Cidade/UF**

MOSSORÓ/RN

**Responsável Técnico***[Não cadastrado]***Responsável Legal***[Não cadastrado]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.01251-0 (KWL38H41XWW1)

**Data do Cadastro**

10/12/2002

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.166949/2002-92**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Distribuir**

- Correlato

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1338  
Visão

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

Processo nº 1101613  
Fis nº 2339  
Visto



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

07.642.426/0001-98

**Nome Fantasia**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**Avenida Brasil, 505 QD-AREA LT-01 GALPAO 03 - JARDIM DA LUZ CEP:  
74.850-545**Cidade/UF**

GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

AMANDA HUCELLY OLIVEIRA PIRES

**Responsável Legal**

LEONARDO SOUSA REZENDE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.08770-7 (P3M661466434)

**Data do Cadastro**

21/01/2013

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.433769/2012-55**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes**

Armazenar

Processo nº 11101023  
Fis. nº 19430  
Visto

- Correlatos

### Distribuir

- Correlatos

### Expedir

- Correlatos

Voltar

Processo nº 111019013  
Fis nº 1341  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

07.642.426/0001-98

**Nome Fantasia**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**Avenida Brasil, 505 QD-AREA LT-01 GALPAO 03 - JARDIM DA LUZ CEP:  
74.850-545**Cidade/UF**

GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

AMANDA HUCELLY OLIVEIRA PIRES

**Responsável Legal**

LEONARDO SOUSA REZENDE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.06516-9

**Data do Cadastro**

31/12/2012

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.433602/2012-46**Cadastro**

2 - Cosmético

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

- Prod. de Higiene

Processo nº 11102023  
Fis. nº 1342  
Visão

- Cosméticos
- Perfumes

### Distribuir

- Prod. de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

### Expedir

- Prod. de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Voltar

Processo n.º 11101/2023  
Fls. n.º 1343  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

07.642.426/0001-98

**Nome Fantasia**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**Avenida Brasil, 505 QD-AREA LT-01 GALPAO 03 - JARDIM DA LUZ CEP:  
74.850-545**Cidade/UF**

GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

AMANDA HUCELLY OLIVEIRA PIRES

**Responsável Legal**

LEONARDO SOUSA REZENDE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.09394-8

**Data do Cadastro**

03/12/2012

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.433660/2012-05**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

Processo nº 1110/2023  
Fis nº 13114  
Visto

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 1110/903  
Fis nº 23/14  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

07.642.426/0001-98

**Nome Fantasia**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**Avenida Brasil, 505 QD-AREA LT-01 GALPAO 03 - JARDIM DA LUZ CEP:  
74.850-545**Cidade/UF**

GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

AMANDA HUCELLY OLIVEIRA PIRES

**Responsável Legal**

LEONARDO SOUSA REZENDE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.23242-9

**Data do Cadastro**

03/12/2012

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.448614/2012-19**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

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

- Medicamento

Processo nº 11101923  
Fls nº 1346  
Visto

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Transportar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 11190023  
Fis nº 7347  
Visto



## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

07.642.426/0001-98

**Nome Fantasia**

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**Avenida Brasil, 505 QD-AREA LT-01 GALPAO 03 - JARDIM DA LUZ CEP:  
74.850-545**Cidade/UF**

GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

AMANDA HUCELLY OLIVEIRA PIRES

**Responsável Legal**

LEONARDO SOUSA REZENDE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.05211-6

**Data do Cadastro**

31/12/2012

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.433616/2012-74**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

Processo nº 111012013  
Fis nº 1348  
Visto

### Distribuir

- Saneante Domis.

### Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Processo nº 119619013  
Fis nº 1318  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

12.882.932/0001-94

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**RUA DAS MOÇAS, N° 402 EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO 394 GALPAO  
000C - ARRUDA CEP: 52.120-320**Cidade/UF**

RECIFE/PE

**Responsável Técnico**

MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA

**Responsável Legal**DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE  
MELO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

8.05458-1 (P7WW59X82L5H)

**Data do Cadastro**

04/08/2009

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.311127/2009-08**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes**

Armazenar

Processo nº 11101025  
 Fis. nº 1350  
 Visto

- Correlatos

### Distribuir

- Correlatos

### Expedir

- Correlatos

### Transportar

- Correlatos

Voltar

Processo nº 11101997  
Fis nº 1351  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

12.882.932/0001-94

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**RUA DAS MOÇAS, N° 402 EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO 394 GALPAO  
000C - ARRUDA CEP: 52.120-320**Cidade/UF**

RECIFE/PE

**Responsável Técnico**

MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA

**Responsável Legal**DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE  
MELO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.11543-9

**Data do Cadastro**

08/09/2014

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.501866/2014-17**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

Processo n° 1110/2023  
Fls n° 1352  
Visto

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 111119013  
Fis nº 1353  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

12.882.932/0001-94

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**RUA DAS MOÇAS, N° 402 EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO 394 GALPAO  
000C - ARRUDA CEP: 52.120-320**Cidade/UF**

RECIFE/PE

**Responsável Técnico**

MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA

**Responsável Legal**DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE  
MELO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.11544-2

**Data do Cadastro**

08/09/2014

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.501849/2014-61**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

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

- Medicamento

Processo n° 1110925  
Fls n° 1110925  
Visto 11/09/23

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Transportar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 11109603  
Fls nº 335  
Visto \_\_\_\_\_



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

05.400.006/0001-70

**Nome Fantasia**

Fabmed

**Endereço na Internet****SAC**

40097171

**Endereço Completo**

Rua Conde do Arco, nº 200 - SUBAÉ CEP: 44.094-588

**Cidade/UF**

FEIRA DE SANTANA/BA

**Responsável Técnico**

LISIANE RIBEIRO NUNES DE CERQUEIRA

**Responsável Legal**

CLELSON NUNES RIBEIRO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.03336-7 (K9H40794X2H7)

**Data do Cadastro**

13/11/2006

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.385447/2006-92**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes**

Armazenar

Processo nº 1110/2023  
Fls. nº 2356  
Visto

- Correlato

### Distribuir

- Correlato

### Embalar

- Correlatos

### Expedir

- Correlato

### Fabricar

- Correlatos

### Reembalar

- Correlatos

### Transportar

- Correlatos

Voltar

Processo nº 11101017  
Fis nº 1357  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

05.400.006/0001-70

**Nome Fantasia**

Fabmed

**Endereço na Internet****SAC**

40097171

**Endereço Completo**

Rua Conde do Arco, nº 200 - SUBAÉ CEP: 44.094-588

**Cidade/UF**

FEIRA DE SANTANA/BA

**Responsável Técnico**

LISIANE RIBEIRO NUNES DE CERQUEIRA

**Responsável Legal**

CLEDSO NUNES RIBEIRO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.07184-8

**Data do Cadastro**

09/12/2013

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.676558/2013-81**Cadastro**

2 - Cosmético

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

- Cosméticos

Processo nº 111012013  
Fis nº 1358  
Visto

- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

PROCESSO N.º 1110/2017  
FIS N.º 2359  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

05.400.006/0001-70

**Nome Fantasia**

Fabmed

**Endereço na Internet****SAC**

40097171

**Endereço Completo**

Rua Conde do Arco, nº 200 - SUBAÉ CEP: 44.094-588

**Cidade/UF**

FEIRA DE SANTANA/BA

**Responsável Técnico**

LISIANE RIBEIRO NUNES DE CERQUEIRA

**Responsável Legal**

[Não cadastrado]

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.06086-5

**Data do Cadastro**

26/04/2005

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.066060/2005-59**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

Processo nº 111016015  
Fis. nº 1560  
Visto

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Transportar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 11191003  
Fls nº 326  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	<b>CNPJ</b> 05.400.006/0001-70
<b>Nome Fantasia</b> Fabmed	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b> 40097171
<b>Endereço Completo</b> Rua Conde do Arco, nº 200 - SUBAÉ CEP: 44.094-588	<b>Cidade/UF</b> FEIRA DE SANTANA/BA
<b>Responsável Técnico</b> LISIANE RIBEIRO NUNES DE CERQUEIRA	<b>Responsável Legal</b> CLEDSO NUNES RIBEIRO

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 1.21582-1	<b>Data do Cadastro</b> 10/10/2005	<b>Situação</b> Ativa
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.238335/2005-62</u>	<b>Cadastro</b> 1 - Medicamento Especial	
<b>Atividades / Classes</b>  <b>Armazenar</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Medicamento</li></ul>		

Processo nº 111090015  
Fis nº 2362  
Visto

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Transportar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 11019923  
Fls nº 1363  
Visto



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

05.400.006/0001-70

**Nome Fantasia**

Fabmed

**Endereço na Internet****SAC**

40097171

**Endereço Completo**

Rua Conde do Arco, nº 200 - SUBAÉ CEP: 44.094-588

**Cidade/UF**

FEIRA DE SANTANA/BA

**Responsável Técnico**

LISIANE RIBEIRO NUNES DE CERQUEIRA

**Responsável Legal**

CLELSON NUNES RIBEIRO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.05725-2

**Data do Cadastro**

30/12/2013

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.676480/2013-15**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

Processo nº 1110/2015  
Fis. nº 1364  
Visto

### Distribuir

- Saneante Domis.

### Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Processo nº 111019023  
Fis nº 7385  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

GC Lab Diagnosticos Ltda - ME

**CNPJ**

20.352.354/0001-02

**Nome Fantasia**

GC Lab Diagnosticos

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

Rua Lauro Jaques, 72 - Floresta CEP: 31.015-176

**Cidade/UF**

BELO HORIZONTE/MG

**Responsável Técnico***[Não cadastrado]***Responsável Legal***[Não cadastrado]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.14565-1 (28214Y6X6HL9)

**Data do Cadastro**

09/01/2017

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.569079/2016-01**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar

Processo nº 11101023  
Fis nº 1307  
Visto ✓

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

GOEDERT LTDA

**CNPJ**

79.846.465/0001-18

**Nome Fantasia**

goedert ltda

**Endereço na Internet**

www.goedert.com.br

**SAC**

4649408

**Endereço Completo**R ALEXANDRE SERGIO GODINHO 129 - MORRO DA BINA CEP:  
88.160-486**Cidade/UF**

BIGUAÇU/SC

**Responsável Técnico**DALEDIER JOSE JORGE JUNIOR  
GEANDRA CIHOQUETA MEDEIROS**Responsável Legal**

EVERTON LUIS GOEDERT

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.05184-5

**Data do Cadastro**

05/10/2009

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25024.000947/2009-35**Cadastro**

2 - Cosmético

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

- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Distribuir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

**Expedir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

**Importar**

- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Transportar**

29/09/23, 15:57

Processo nº 11191203  
Fls nº 2369  
Visto e

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

GOEDERT LTDA

**CNPJ**

79.846.465/0001-18

**Nome Fantasia**

goedert ltda

**Endereço na Internet**

www.goedert.com.br

**SAC**

4649408

**Endereço Completo**R ALEXANDRE SERGIO GODINHO 129 - MORRO DA BINA CEP:  
88.160-486**Cidade/UF**

BIGUAÇU/SC

**Responsável Técnico**DALEDIER JOSE JORGE JUNIOR  
GEANDRA CIHOQUETA MEDEIROS**Responsável Legal**

EVERTON LUIS GOEDERT

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

8.13786-9 (H984H24W6W2Y)

**Data do Cadastro**

20/06/2016

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.104017/2016-88**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Embalar**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

**Exportar**

- Correlatos

**Fabricar**

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 132  
Visto         

- Correlatos

### Importar

- Correlatos

### Reembalar

- Correlatos

### Transportar

- Correlatos

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

GOEDERT LTDA

**CNPJ**

79.846.465/0001-18

**Nome Fantasia**

goedert ltda

**Endereço na Internet**

www.goedert.com.br

**SAC**

4649408

**Endereço Completo**R ALEXANDRE SERGIO GODINHO 129 - MORRO DA BINA CEP:  
88.160-486**Cidade/UF**

BIGUAÇU/SC

**Responsável Técnico**DALEDIER JOSE JORGE JUNIOR  
GEANDRA CIHOQUETA MEDEIROS**Responsável Legal**

EVERTON LUIS GOEDERT

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.04154-3

**Data do Cadastro**

05/10/2009

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25024.000921/2009-37**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Embalar**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

**Fabricar**

- Saneante Domis.

**Fracionar**

- Saneante Domis.

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1373  
Visto ✓

**Importar**

- Saneante Domis.

**Reembalar**

- Saneante Domis.

**Transportar**

- Saneante Domis.

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

I C L L MENDES LTDA

**CNPJ**

10.985.550/0001-60

**Nome Fantasia**

IC HOSPITALAR

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

Rua Coelho de Rensende, 412, Sala 01 - Centro CEP: 64.001-370

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

UHIARA PRISCILLA MARQUES DA SILVA

**Responsável Legal**
IVO CESAR LOPES LEITE  
MENDES

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.17694-6 (PYM9HL5L0203)

**Data do Cadastro**

06/05/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**
25351.000332/2019-53
**Cadastro**
8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)
**Atividades / Classes**
**Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

**Transportar**

- Correlatos

29/09/23, 16:15

Processo nº 11101903  
Fls nº 1374  
Visto ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

I C L L MENDES LTDA

**CNPJ**

10.985.550/0001-60

**Nome Fantasia**

IC HOSPITALAR

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

Rua Coelho de Rensende, 412, Sala 01 - Centro CEP: 64.001-370

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

UHIARA PRISCILLA MARQUES DA SILVA

**Responsável Legal**IVO CESAR LOPES LEITE  
MENDES

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

4.03797-7

**Data do Cadastro**

04/10/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.256638/2021-87**Cadastro**

2 - Cosmético

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

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Distribuir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Expedir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Transportar**

- Cosméticos

29/09/23, 16:14

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1376  
Visto e

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Voltar

Processo nº 1110/1625  
 Fls nº 1577  
 Visto e

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Não foi possível consultar dados de certificado da empresa

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

I C L L MENDES LTDA

**CNPJ**

10.985.550/0001-60

**Nome Fantasia**

IC HOSPITALAR

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

Rua Coelho de Rensende, 412, Sala 01 - Centro CEP: 64.001-370

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

UHIARA PRISCILLA MARQUES DA SILVA

**Responsável Legal**
IVO CESAR LOPES LEITE  
MENDES

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.15962-1

**Data do Cadastro**

31/10/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**
25351.429959/2016-19
**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

P. Pessoa nº 11106023  
Fis nº 1378  
Visto ✓

Não foi possível consultar dados de certificado da empresa



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Não foi possível consultar dados de certificado da empresa

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

I C L L MENDES LTDA

**CNPJ**

10.985.550/0001-60

**Nome Fantasia**

IC HOSPITALAR

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

Rua Coelho de Rensende, 412, Sala 01 - Centro CEP: 64.001-370

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

UHIARA PRISCILLA MARQUES DA SILVA

**Responsável Legal**IVO CESAR LOPES LEITE  
MENDES

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.16356-5

**Data do Cadastro**

20/03/2017

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.011741/2017-04**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

[Voltar](#)

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1380  
Visto e

Não foi possível consultar dados de certificado da empresa

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

I C L L MENDES LTDA

**CNPJ**

10.985.550/0001-60

**Nome Fantasia**

IC HOSPITALAR

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

Rua Coelho de Rensende, 412, Sala 01 - Centro CEP: 64.001-370

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

UHIARA PRISCILLA MARQUES DA SILVA

**Responsável Legal**IVO CESAR LOPES LEITE  
MENDES

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.10753-4

**Data do Cadastro**

04/10/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.256740/2021-82**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

**Transportar**

- Saneante Domis.

Voltar

29/09/23, 16:16

Processo nº 110903  
Fls nº 138  
Visto 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

INFRACOMMERCE NEGOCIOS E SOLUCOES EM INTERNET LTDA

**CNPJ**

15.427.207/0009-71

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**AVENIDA HELIO OSSAMU DAIKUARA, 1445, BLOCO 200 GALPAO  
07, 08, 09 E 10 - JARDIM VISTA ALEGRE CEP: 06.807-000**Cidade/UF**

EMBU DAS ARTES/SP

**Responsável Técnico**

ALINE CAÇADOR DE BRAGA DE MOURA

**Responsável Legal**

FABIO BORTOLOTTI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.20804-9 (P70H13YHW837)

**Data do Cadastro**

22/10/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.934829/2020-19**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar

Processo: 1110/2023  
Fls nº 1383  
Visto e

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**CNPJ**

07.224.991/0021-89

**Nome Fantasia**

NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

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

rod br 316 km 15,4 - zona rural CEP: 64.038-040

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

LIGIA CASTRO DE VASCONCELOS VERAS

**Responsável Legal**JORGE BATISTA DA SILVA  
FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.27718-7 (P2965033Y4HX)

**Data do Cadastro**

27/09/2023

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.585172/2023-96**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar

02/10/23, 11:05

PROCESSO n° 111019023  
Fls n° 1384  
Visto e

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / **Detalhamento** Não foi possível consultar dados de medida cautelar da empresa ✕

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

KONDENTECH INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP

**CNPJ**

66.525.379/0001-61

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC**

01633737790

**Endereço Completo**

rua gastao vieira, 471 - jd. santa felicia CEP: 13.562-410

**Cidade/UF**

SÃO CARLOS/SP

**Responsável Técnico**

MICHELANGELO FERNANDO DALSSASSO

**Responsável Legal**

JOSE EDUARDO KONDOR

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.00224-0

**Data do Cadastro**

04/05/2000

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.003673/0008**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

**Distribuir**

- Correlato

**Embalar**

- Correlato

**Exportar**

- Correlato

**Fabricar**

- Correlato

**Importar**

- Correlato

29/09/23, 16:53

Pi. 11101203  
Fls. 1386  
Visto e

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Não foi possível consultar dados de  
medida cautelar da empresa

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA

**CNPJ**

32.063.843/0001-23

**Nome Fantasia**

VITTAL PHARMA

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

RUA FÉLIX PACHECO Nº 1960 - CENTRO CEP: 64.001-160

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

RAWANNE MARIA SOARES GOMES

**Responsável Legal**

ROMULO PORTO MADEIRA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

7.66790-9

**Data do Cadastro**

19/08/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.417831/2019-86**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Comércio**

- Cosméticos
- Alimentos permitidos
- Perfumes
- Correlatos
- Produtos de Higiene

**Dispensação de medicamentos contendo substâncias sujeitas ao controle especial**

- C4 - Substâncias anti-retrovirais
- B1 - Substâncias psicotrópicas
- B2 - Substâncias psicotrópicas anorexígenas
- D1 - Substâncias precursoras de entorpecentes e/ou psicotrópicas
- C2 - Substâncias retinóicas
- C1 - Outras substâncias sujeitas ao controle especial
- A3 - Substâncias psicotrópicas
- A2 - Substâncias entorpecentes de uso permitido em concentrações especiais
- A1 - Substância entorpecentes
- C5 - Substâncias anabolizantes

**Dispensação de medicamentos não sujeitos ao controle especial**

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1388  
Visto e

• -  
Fracionamento

• -

Manipulação de produtos magistrais

• -

Manipulação de produtos oficinais

• -

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA

**CNPJ**

32.063.843/0001-23

**Nome Fantasia**

VITTAL PHARMA

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

RUA FÉLIX PACHECO Nº 1960 - CENTRO CEP: 64.001-160

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

FAGNER DA SILVA SOUSA

**Responsável Legal**

ROMULO PORTO MADEIRA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.24437-0

**Data do Cadastro**

11/11/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.162480/2020-02**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

**Atividades / Classes****Manipular**

- Insumos Farmacêuticos

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

M.D.A. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP

**Nome Fantasia**

MDA TEXTIL

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

RUA MARINO OSTI 140 - CENTRO CEP: 17.380-000

**Responsável Técnico**

MÁRCIA FERNANDA NUNES

**CNPJ**

06.029.006/0001-78

**SAC****Cidade/UF**

BROTAS/SP

**Responsável Legal**

ANDRE DAMASCENO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.02305-3 (UW752LLW230Y)

**Data do Cadastro**

24/01/2005

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.280884/2004-59**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Fabricar**

- Correlato

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MODULAR TRANSPORTES LTDA

**CNPJ**

88.009.030/0001-00

**Nome Fantasia**

modular cargas

**Endereço na Internet**

www.modular.com.br

**SAC****Endereço Completo**

RUA SANTOS FERREIRA, Nº 3500 - ESTÂNCIA VELHA CEP: 92.030-138

**Cidade/UF**

CANOAS/RS

**Responsável Técnico**

HENRIQUE HAHN HENDLER

**Responsável Legal**MARIA INÊS RUFINO DE  
MESQUITA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.17484-1 (W0058M234HY5)

**Data do Cadastro**

15/04/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.778617/2018-12**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Transportar**

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> MODULAR TRANSPORTES LTDA	<b>CNPJ</b> 88.009.030/0001-00
<b>Nome Fantasia</b> modular cargas	
<b>Endereço na Internet</b> www.modular.com.br	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA SANTOS FERREIRA, Nº 3500 - ESTÂNCIA VELHA CEP: 92.030-138	<b>Cidade/UF</b> CANOAS/RS
<b>Responsável Técnico</b> HENRIQUE HAHN HENDLER	<b>Responsável Legal</b> MARIA INÊS RUFINO DE MESQUITA

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 2.04872-5	<b>Data do Cadastro</b> 02/12/2008	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <u>25025.016778/2007-68</u>	<b>Cadastro</b> 2 - Cosmético	

## Atividades / Classes

## Transportar

- Cosméticos
- Perfumes
- Produtos de Higiene



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MODULAR TRANSPORTES LTDA

**CNPJ**

88.009.030/0001-00

**Nome Fantasia**

modular cargas

**Endereço na Internet**

www.modular.com.br

**SAC****Endereço Completo**

RUA SANTOS FERREIRA, Nº 3500 - ESTÂNCIA VELHA CEP: 92.030-138

**Cidade/UF**

CANOAS/RS

**Responsável Técnico**

HENRIQUE HAHN HENDLER

**Responsável Legal**

MARIA INÊS RUFINO DE MESQUITA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.06589-0

**Data do Cadastro**

28/09/2015

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.509361/2015-01**Cadastro**

3 - Saneantes

**Atividades / Classes****Transportar**

- Saneante Domis.

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	02.582.267/0001-60
<b>Nome Fantasia</b>	
Nayr	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<a href="https://www.nayr.com.br">https://www.nayr.com.br</a>	
<b>Endereço Completo</b>	<b>Cidade/UF</b>
Travessa Antônio Mendes, 96 - Parque Industrial II CEP: 79.980-000	MUNDO NOVO/MS
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
ALESSANDRA ANTUNES DE FREITAS	JORGE DIAS

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
8.20203-2 (P952W1W30657)	13/07/2020	<input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
<u>25351.619848/2020-18</u>	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Embalar

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Fabricar

- Correlatos

## Importar

- Correlatos

# Reembalar

- Correlatos

Processo nº 1110/2021  
Fls nº 1384  
Visto e

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> LUCAS FERNANDES DE CARVALHÓ SOUSA - ME	<b>CNPJ</b> 20.048.236/0001-05
<b>Nome Fantasia</b> SMILE DISTRIBUIDORA	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO, 3390 SALA A - MORROS CEP: 64.062-160	<b>Cidade/UF</b> TERESINA/PI
<b>Responsável Técnico</b> DANIELLA FERNANDES DE CARVALHO	<b>Responsável Legal</b> LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 8.18010-9 (W321LM7Y9633)	<b>Data do Cadastro</b> 10/06/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
--	---------------------------------------	---

<b>Nº do Processo</b> <u>25351.208313/2019-73</u>	<b>Cadastro</b> 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)
--	--

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1396  
Visto e

[Consultas](#) / [Funcionamento de Empresa Nacional](#) / [Resultado](#) / [Detalhamento](#)

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME	<b>CNPJ</b> 20.048.236/0001-05
<b>Nome Fantasia</b> SMILE DISTRIBUIDORA	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO, 3390 SALA A - MORROS CEP: 64.062-160	<b>Cidade/UF</b> TERESINA/PI
<b>Responsável Técnico</b> DANIELLA FERNANDES DE CARVALHO	<b>Responsável Legal</b> LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 1.18775-5	<b>Data do Cadastro</b> 10/06/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.248762/2019-54</u>	<b>Cadastro</b> 1 - Medicamento	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 2398  
Visto 2

Processo nº 119019023  
 Fls. nº 1399  
 Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME

**CNPJ**

20.048.236/0001-05

**Nome Fantasia**

SMILE DISTRIBUIDORA

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

R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO, 3390 SALA A - MORROS CEP:  
64.062-160

**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

DANIELLA FERNANDES DE CARVALHO

**Responsável Legal**

LUCAS FERNANDES DE  
CARVALHO SOUSA

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.24908-7

**Data do Cadastro**

25/01/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.849923/2021-46

**Cadastro**

1 - Medicamento **Especial**

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1400  
Visto e

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME

**CNPJ**

20.048.236/0001-05

**Nome Fantasia**

SMILE DISTRIBUIDORA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO, 3390 SALA A - MORROS CEP:  
64.062-160**Cidade/UF**

TERESINA/PI

**Responsável Técnico**

DANIELLA FERNANDES DE CARVALHO

**Responsável Legal**LUCAS FERNANDES DE  
CARVALHO SOUSA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.10061-3

**Data do Cadastro**

27/01/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.849325/2021-77**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

[Voltar](#)

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1402  
Visto 2

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**CNPJ**

17.159.229/0001-76

**Nome Fantasia**

Teuto

**Endereço na Internet**

www.teuto.com.br

**SAC**

08006218001

**Endereço Completo**

VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140

**Cidade/UF**

ANÁPOLIS/GO

**Responsável Técnico**

[Não cadastrado]

**Responsável Legal**

[Não cadastrado]

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

6.06208-8

**Data do Cadastro**

20/02/2008

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25763.123901/2008-33**Cadastro**

6 - Alimento

**Atividades / Classes**

Fabricar

- Alimento

Processo nº 111014013  
Fis. nº 1403  
Visto

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Processo nº 1108023  
Fis. nº 1404  
Visto 2

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**CNPJ**

17.159.229/0001-76

**Nome Fantasia**

Teuto

**Endereço na Internet**

www.teuto.com.br

**SAC**

08006218001

**Endereço Completo**

VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140

**Cidade/UF**

ANÁPOLIS/GO

**Responsável Técnico**

ANDRÉIA CAVALCANTE DA SILVA

**Responsável Legal**

CARLOS ROBERTO DE ANDRADE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.04855-6 (UW9MMW130M9L)

**Data do Cadastro**

22/12/2008

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.749857/2008-24**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

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

- Correlatos

Processo nº 1101003  
Fis. nº 1404  
Visto

### Distribuir

- Correlatos

### Embalar

- Correlatos

### Expedir

- Correlatos

### Exportar

- Correlatos

### Fabricar

- Correlatos

### Importar

- Correlatos

### Reembalar

- Correlatos


### Transportar

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Processo n° 1110/2023  
Fis n° 1705  
Visto 2

Processo nº 11019923  
Fis nº 2006  
Visto 



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**CNPJ**

17.159.229/0001-76

**Nome Fantasia**

Teuto

**Endereço na Internet**

www.teuto.com.br

**SAC**

08006218001

**Endereço Completo**

VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140

**Cidade/UF**

ANÁPOLIS/GO

**Responsável Técnico**

ANDRÉIA CAVALCANTE DA SILVA

**Responsável Legal**

CARLOS ROBERTO DE ANDRADE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.00044-1

**Data do Cadastro**

12/09/1977

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25991.004145/77**Cadastro**

2 - Cosmético

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

- Cosmético

Processo nº 1110/2023  
 Fls. nº 6201  
 Visto

- Perfume
- Prod. de Higiene

### Distribuir

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

### Embalar

- Cosmético
- Prod. de Higiene
- Perfume

### Exportar

- Perfume
- Prod. de Higiene
- Cosmético

### Fabricar

- Perfume
- Prod. de Higiene
- Cosmético

### Importar

- Perfume
- Prod. de Higiene
- Cosmético

### Produzir

- Prod. de Higiene
- Perfume
- Cosmético

### Transportar

- Prod. de Higiene
- Perfume
- Cosmético

Processo nº 111014033  
Fls nº 7408  
Visto

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Processo nº 1110/2023  
FIS. nº 17009  
Visto 2

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Nome Fantasia**

Teuto

**Endereço na Internet**

www.teuto.com.br

**Endereço Completo**

VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140

**Responsável Técnico**

ANDRÉIA CAVALCANTE DA SILVA

**CNPJ**

17.159.229/0001-76

**SAC**

08006218001

**Cidade/UF**

ANÁPOLIS/GO

**Responsável Legal**

CARLOS ROBERTO DE ANDRADE

Processo nº 11101032  
Fis. nº 4420  
Visto

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.00370-7

**Data do Cadastro**

29/03/1978

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**7015795**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

- Insumo

### Distribuir

- Medicamento

### Embalar

- Medicamento
- Insumo

### Expedir

- Medicamento
- Insumo

### Exportar

- Medicamento
- Insumo

### Fabricar

- Insumo
- Medicamento

### Importar

- Medicamento
- Insumo

### Outras

- Medicamento
- Insumo

### Produzir

- Medicamento
- Insumo

### Transportar

- Medicamento
- Insumo

Processo nº 11109023  
Fls nº 1411  
Visto

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Processo nº 11160013  
Fis nº 1412  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**CNPJ**

17.159.229/0001-76

**Nome Fantasia**

Teuto

**Endereço na Internet**

www.teuto.com.br

**SAC**

08006218001

**Endereço Completo**

VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140

**Cidade/UF**

ANÁPOLIS/GO

**Responsável Técnico**

ANDRÉIA CAVALCANTE DA SILVA

**Responsável Legal**

CARLOS ROBERTO DE ANDRADE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.20395-9

**Data do Cadastro**

02/02/1998

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25000.022677/9555**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Processo nº 11106013  
Fls nº 274/13  
Visto

- Insumo

### Distribuir

- Medicamento
- Insumo

### Embalar

- Medicamento
- Insumo

### Exportar

- Medicamento
- Insumo

### Fabricar

- Medicamento
- Insumo

### Importar

- Medicamento
- Insumo

### Reembalar

- Medicamento
- Insumo

### Transportar

- Medicamento
- Insumo

[Certificado de Boas Práticas - Medicamentos](#)

Processo nº 1107603  
Fls nº 1749  
Visto

Voltar



Processo nº 11106025  
Fls nº 1415  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Nome Fantasia**

Teuto

**Endereço na Internet**

www.teuto.com.br

**Endereço Completo**

VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140

**Responsável Técnico**

ANDRÉIA CAVALCANTE DA SILVA

**CNPJ**

17.159.229/0001-76

**SAC**

08006218001

**Cidade/UF**

ANÁPOLIS/GO

**Responsável Legal**

CARLOS ROBERTO DE ANDRADE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.03771-8

**Data do Cadastro**

11/08/2008

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.277413/2008-97**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

Processo nº 11101923  
Fis nº 2  
Visto

### Distribuir

- Saneante Domis.

### Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Processo nº 11101023  
Fls nº 10/3  
Visão

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TORRENT DO BRASIL LTDA

**CNPJ**

33.078.528/0001-32

**Nome Fantasia**

TORRENT DO BRASIL

**Endereço na Internet**

www.torrent.com.br

**SAC**

08007708818

**Endereço Completo**

AVENIDA TAMBORÉ, N° 1180, MÓDULOS A3, A4, A5 E A6. - TAMBORÉ CEP: 06.460-000

**Cidade/UF**

BARUERI/SP

**Responsável Técnico***[Não cadastrado]***Responsável Legal**

JOYDEEP BHATTACHARJEE

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

2.01951-9

**Data do Cadastro**

17/03/1995

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**1505094**Cadastro**

2 - Cosmético

 Medidas de fiscalização vigentes ?
**Atividades / Classes****Armazenar**

- Cosméticos

Processo n° 111019013  
 Fis. n° 14113  
 Visto

- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Expedir

- Produtos de Higiene
- Perfumes
- Cosméticos

### Exportar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

### Importar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

Processo nº 1110/2023  
Fis. nº 1418  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TORRENT DO BRASIL LTDA

**Nome Fantasia**

TORRENT DO BRASIL

**Endereço na Internet**

www.torrent.com.br

**Endereço Completo**

AVENIDA TAMBORÉ, Nº 1180, MÓDULOS A3, A4, A5 E A6. - TAMBORÉ CEP: 06.460-000

**Responsável Técnico**THIAGO DE OLIVEIRA SANTOS E SILVA  
ANA CAROLINA PEREIRA FORTI  
VANIA PEREIRA BONADIA**CNPJ**

33.078.528/0001-32

**SAC**

08007708818

**Cidade/UF**

BARUERI/SP

**Responsável Legal**

JOYDEEP BHATTACHARJEE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.00525-3

**Data do Cadastro**

29/03/1978

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25991.00037778**Cadastro**

1 - Medicamento

Medidas de fiscalização vigentes ?

**Atividades / Classes**

Armazenar

Processo n.º 11109613  
Fls. n.º 1030  
Visto

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Exportar

- Medicamento

### Importar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 1110923  
Fis nº 1421  
Visto 2

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Processo nº 11109002  
 Fls. nº 200/2023  
 Visto

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TORRENT DO BRASIL LTDA

**CNPJ**

33.078.528/0001-32

**Nome Fantasia**

TORRENT DO BRASIL

**Endereço na Internet**

www.torrent.com.br

**SAC**

08007708818

**Endereço Completo**

AVENIDA TAMBORÉ, Nº 1180, MÓDULOS A3, A4, A5 E A6. - TAMBORÉ CEP: 06.460-000

**Cidade/UF**

BARUERI/SP

**Responsável Técnico**

THIAGO DE OLIVEIRA SANTOS E SILVA  
 ANA CAROLINA PEREIRA FORTI  
 VANIA PEREIRA BONADIA

**Responsável Legal**

JOYDEEP BHATTACHARJEE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.20121-1

**Data do Cadastro**

05/08/1981

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25991.004374/81**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

 ?
**Atividades / Classes**



### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Exportar

- Medicamento

### Importar

- Medicamento

Voltar

Processo nº 11101023  
Fls nº 1133  
Visto 20/10/23

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

**CNPJ**

29.346.301/0001-53

**Nome Fantasia**

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

**Endereço na Internet**

www.vitamed.com.br

**SAC****Endereço Completo**
 RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459 - SANTOS DUMONT  
 CEP: 95.098-170
**Cidade/UF**

CAXIAS DO SUL/RS

**Responsável Técnico**

LETÍCIA CASSINA RECH

**Responsável Legal**

[Não cadastrado]

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

4.08594-7

**Data do Cadastro**

10/08/1989

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.016992/5594**Cadastro**

6 - Alimento

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

- Alimento

**Distribuir**

- Alimento

**Embalar**

- Alimento

**Exportar**

- Alimento

**Fabricar**

- Alimento

**Fracionar**

- Alimento

Processo nº 1116/2023  
Fis nº 1428  
Visto CS

### Importar

- Alimento

### Produzir

- Alimento

### Reembalar

- Alimento

### Transportar

- Alimento

### Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Processo nº 111019073  
Fls. nº 1426  
Visto

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

**CNPJ**

29.346.301/0001-53

**Nome Fantasia**

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

**Endereço na Internet**

www.vitamed.com.br

**SAC****Endereço Completo**RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, N° 459 - SANTOS DUMONT  
CEP: 95.098-170**Cidade/UF**

CAXIAS DO SUL/RS

**Responsável Técnico**

LETÍCIA CASSINA RECH

**Responsável Legal**

[Não cadastrado]

#### Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

2.00240-6

**Data do Cadastro**

06/04/1978

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25991.010485/77**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes****Embalar**

- Prod. de Higiene
- Perfume
- Cosmético

**Fabricar**

- Prod. de Higiene
- Perfume
- Cosmético

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos[Voltar](#)

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 142  
Visto \_\_\_\_\_

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

**CNPJ**

29.346.301/0001-53

**Nome Fantasia**

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

**Endereço na Internet**

www.vitamed.com.br

**SAC****Endereço Completo**RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459 - SANTOS DUMONT  
CEP: 95.098-170**Cidade/UF**

CAXIAS DO SUL/RS

**Responsável Técnico**

LETÍCIA CASSINA RECH

**Responsável Legal**

RENAN AUGUSTO CASSINA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.01695-7

**Data do Cadastro**

19/07/1990

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25025.001207/90**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Distribuir**

- Medicamento

**Embalar**

- Medicamento
- Correlato

**Exportar**

- Medicamento
- Correlato

**Fabricar**

- Medicamento
- Correlato

**Importar**

- Medicamento
- Correlato

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1428  
Visto e

- Insumos Farmacêuticos

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Processo 1110/2023  
1430 813



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1110/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP)  
ABERTURA DIA 19/10/2023 – HORÁRIO ÀS 10H00MIN

OBJETO: O OBJETO DESTA LICITAÇÃO É A SELEÇÃO DE PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS/MA.

DECLARAÇÃO

A Empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**, CNPJ nº 19.086.670/0001-09e Insc. Estadual nº 19.531.367-4, estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, neste ato representando por seu representante legal o **SRA. CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**, inscrito no CPF nº. **022.660.683-00** e RG nº. **2.337.985 SSP(PI)** abaixo assinado, para fins de participação no **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP) PROCESSO 1110/2023**, em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, **DECLARA** que:

- A) DECLARA que o REGIME TRIBUTÁRIO da licitante é:
  - ( ) Simples Nacional;
  - ( ) Lucro Real;
  - ( X ) Lucro Presumido;
  - ( ) Outro;
  
- B) DECLARO que a licitante/empresa é Enquadrada como:
  - ( ) Microempreendedor Individual - MEI;
  - ( ) Microempresa – ME
  - ( ) Empresa de Pequeno Porte - EPP;
  - ( X ) Normal.
  
- C) DECLARO que a licitante estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, possui como Sócio(s) Majoritário(s) o(s) Sr(s). **CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**, inscrito sob o CPF nº. **022.660.683-00**.
  
- D) Que se sujeita às condições estabelecidas no edital acima citado e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às

DICOREL - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 19086670000109

Assinado em nome digital por CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES 024 89049305

Assinado em nome digital por TIAGO DE OLIVEIRA GOMES 024 89049305



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com





Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1432  
Visto \_\_\_\_\_

condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

- E) Manteremos válida a nossa Proposta pelo prazo mínimo de 90 (noventa) dias, a contar da data da sua apresentação e abertura.
- F) Para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa a idoneidade da proponente nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e artigo 97 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações subsequentes.
- G) Para fins do disposto no inc. V do art. Nº 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 ( ).
- H) Não ter recebido do município de **ESPERANTINÓPOLIS - MA** ou de qualquer outra entidade da administração direta ou indireta, em âmbito Federal, Estadual e Municipal, suspensão temporária de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a administração, assim como não ter recebido declaração de inidoneidade para licitar e ou contratar com a administração Federal, Estadual e Municipal.
- I) Em conformidade com a lei nº 10.520/02, que cumpre todos os requisitos para habilitação para este certame licitatório no **ESPERANTINÓPOLIS - MA – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**.
- J) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002., que a empresa dispõe de escritório dotado de instalações, recursos humanos e mobiliários pertinentes as suas atividades, e se encontra em pleno funcionamento no endereço a cima citada, sendo o local adequado e compatível para o cumprimento do objeto.

**ENDEREÇO: RUA DOM BOSCO, Nº. 3201 – CEP.: 64.058-040**  
**CIDADE/ESTADO: TERESINA-PI**  
**PONTO DE REFERÊNCIA: POSTO MONTE CRISTO**  
**TELEFONE: (86) 3231-5885 / (86) 3211-6165**

- K) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que se encontra idônea para licitar e contratar com a Administração Pública.
- L) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, o compromisso de entrega em qualquer domicílio dentro do município, sem custos adicionais e independentes da quantidade.
- M) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que a empresa cumpre todas as normas relativas à saúde, higiene e segurança do trabalho de seus empregados.

DICOREL  
DISTRIBUIDORA  
A DE  
MEDICAMENTOS  
OS  
LTDA:1908667  
0000109

CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:0226  
6068300

TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:02  
489049305

Assinado de forma  
digital por TIAGO  
DE OLIVEIRA  
GOMES:024890493  
05  
Data: 2023.10.23  
16:40:25 -03'00'



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com



Processo nº 1110/2023  
Fis nº 1432  
Visto l

- N) em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que a empresa conhece, tem ciência e atende aos termos da Lei n.º 12.846, de 1º de agosto de 2013, que dispõe sobre a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a administração pública, comprometendo-se a abster-se de qualquer atividade que atente contra o patrimônio público nacional, contra os princípios da administração pública ou viole as disposições das regras anticorrupção, por si e por seus administradores, diretores, funcionários e agentes, assim como por qualquer sócio que venha a agir em seu nome.
- O) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, a elaboração de **DECLARAÇÃO INDEPENDENTE DA PROPOSTA**, a partir de que:
1. A proposta anexa foi elaborada de maneira independente (**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**), e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**.) por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
  2. A intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
  3. Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**) quanto a participar ou não da referida licitação;
  4. Que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da (**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023**) antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
  5. Que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante de (**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**) antes da abertura oficial das propostas;
  6. Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.
- P) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade sócio ambiental, respeitando as normas do meio ambiente.
- Q) 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).
- R) Em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, disporá das instalações, da infraestrutura disponível, bem como, que serão utilizados equipamentos em perfeita condições de operacionalidade, disponíveis para serem utilizados na execução do objeto licitado e que atenda, mas de manda se especificações técnicas exigidas para o perfeito

DICOREL  
DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTO  
5  
LTDA:19086670  
000109

Assinado de forma  
digital por CASSIA  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:19086670000  
109  
Dados: 2023.10.23  
14:40:39 -03'00'

CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:022266  
068300

Assinado de forma  
digital por CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:022266068300  
Dados: 2023.10.23  
14:40:49 -03'00'

TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:024  
89049305

Assinado de forma  
digital por TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:02489049305  
Dados: 2023.10.23  
14:40:51 -03'00'



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com



fornecimento do objeto, caso seja vencedora se responsabilizará pela execução do contrato e considerados essenciais como de linhas telefônicas, computadores, Internet, dos equipamentos e do pessoal adequado e suficiente para a realização do objeto da licitação, tudo em virtude da necessidade de célere comunicação com o contratado e para um melhor cumprimento do objeto da licitação, nos termos do art. 30, § 6º, da Lei nº 8.666/93.

- S) Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos
- T) 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.
- U) Declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação, nos termos do inciso VII, do artigo 4º, da Lei Federal nº 10.520/2002, conforme modelo constante no Anexo do presente Edital. Assinatura sob carimbo devidamente identificada do Representante Legal da Empresa proponente (apontado no contrato social ou procuração com poderes específicos)
- V) Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalíssimas.
- W) Declara que a empresa já se encontra em vigência ou em fase de implantação da lei nº13.709/18, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), informando se já possui solução tecnológica coerente com tal normativa, observando a segurança no tratamento dos dados pessoais, a proteção dos direitos fundamentais da liberdade e privacidade,
- X) Que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.
- Y) Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.
- Z) Declaração de compromisso de entrega com o Município de ESPERANTINÓPOLIS - MA, no prazo máximo de 15 (quinze) dias uteis, contados da emissão da Ordem de Fornecimento, sem custos adicionais e independentes da quantidade.
- AA) Declaração do Representante Legal da Empresa de que não foi declarada inidônea por qualquer órgão da administração direta ou indireta, inclusive fundação nos níveis Federal, Estadual ou Municipal e nem está

DICOREL  
DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS  
LTD.A:190866700  
109  
00109  
Dados: 2023.10.23  
1441:12 -03'00"

Assinado de forma  
digital por CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:022660  
68300  
Dados: 2023.10.23  
1441:22 -03'00"

CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:022660  
68300  
Dados: 2023.10.23  
1441:22 -03'00"

Assinado de forma  
digital por TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:024  
89049305  
Dados: 2023.10.23  
1441:32 -03'00"

TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:024  
89049305  
Dados: 2023.10.23  
1441:32 -03'00"





Processo nº 1110/2023  
Fis nº 1434  
Visto         

suspensão do direito de licitar por qualquer órgão da administração direta ou indireta pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

- BB) DECLARA não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro (a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa no Município de ESPERANTINÓPOLIS - MA que impossibilite a participação no referido Pregão Eletrônico nº 022/2023 – SRP.
- CC) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- DD) Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- EE) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;
- FF) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias.
- GG) Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação
- HH) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato.
- II) Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

DICOREL  
DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:190866700  
00109

Assinado de forma  
digital por DICOREL  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTD A:1908667000010  
9  
Dados: 2023.10.23  
14:41:45 -03'00'

CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:022660  
68300

Assinado de forma  
digital por CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:02266068300  
Dados: 2023.10.23  
14:41:55 -03'00'

TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:024  
89049305

Assinado de forma  
digital por TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:02489049305  
Dados: 2023.10.23  
14:42:04 -03'00'



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com



Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1435  
Visto \_\_\_\_\_

- JJ) Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei n.º 8.078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - SRP PROCESSO Nº 1110/2023, realizado pela Prefeitura Municipal de ESPERANTINÓPOLIS – MA.
- KK) No preço estão contidos todos os custos, 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.
- LL) Cumpre ao disposto nos incisos XXXIII do art. 7º da constituição federal e inciso v do art. 27 da lei federal nº 8.666/93, de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de 16 anos, ressalvado, quando for o caso, o menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do modelo anexo ao decreto federal nº 4.358, de 05 de setembro de 2002, que regulamenta a lei nº 9.584, de 27 de outubro de 2002
- MM) Conhecemos o objeto do pregão e os termos constantes no edital do pregão nº 022-2023 modalidade eletrônica e seu (s) anexos e do regulamento bem como temos todas as condições de cumprir as exigências ali contidas no que concerne à apresentação de documentação para fim de habilitação.
- NN) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias
- OO) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do contrato
- PP) Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação
- QQ) Comprometemo-nos a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, e que temos conhecimento do prazo previsto em edital para fornecimento dos serviços e da proibição de subcontratação parcial e/ou total quando da execução do objeto
- RR) Não está impedida de contratar com a administração pública e não foi declarada inidônea por ato do poder público e que inexistem fatos impeditivos a sua habilitação.

DICOREL  
DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:19086670  
000109

Assinado de forma  
digital por CASSIA  
DE CARVALHO  
LIMA:022660683  
00

Assinado de forma  
digital por CASSIA  
RAQUEL DE CARVALHO  
LIMA:02266068300  
Dado: 2023.10.23  
14:42:31 -03'00'

Assinado de forma  
digital por TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES:024890  
49305



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com



Teresina-PI, 23 de outubro de 2023.

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA:19086670000109

Assinado de forma digital por  
DICOREL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:19086670000109  
Dados: 2023.10.23 14:42:57 -03'00'

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**  
**CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4**

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
LIMA:02266068300

Assinado de forma digital por  
CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
LIMA:02266068300  
Dados: 2023.10.23 14:43:07 -03'00'

**CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**  
**SOCIA ADMINISTRADORA.**  
**CPF Nº. 022.660.683-00 E RG Nº. 2.337.985 SSP-PI**

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES:02489049305

Assinado de forma digital por  
TIAGO DE OLIVEIRA  
GOMES:02489049305  
Dados: 2023.10.23 14:43:20 -03'00'

**TIAGO DE OLIVEIRA GOMES – FARMACÊUTICO**  
**CPF nº. 04.890.493-05 e RG nº. 5.034.357 SSP-PI**  
**REGISTRO nº. CRF 2971**



**ÓRGÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA  
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1110/2023  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP)  
 ABERTURA: 19/10/2023 AS 10:00 HORAS

**DADOS GERAIS**

PRAZO DE PAGAMENTO: 15 (QUINZE) DIAS  
 PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: 12 (DOZE) MESES  
 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS  
 PRAZO DE FORNECIMENTO: 12 (DOZE) MESES  
 PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO  
 PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS  
 NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIARIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MAO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL; AGÊNCIA: 4710-4; CONTA CORRENTE: 109557-9  
 RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA - CPF Nº. 022.660.683-00 E RG Nº. 23.379-85 SSP-PI

**OBJETO DA PROPOSTA**

REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS/MA

**PROPOSTA DE PREÇO**

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 19.086.670/0001-09 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.531.367-4 e NIRE: 22200472184, SEDIADA NA RUA DOM BOSCO, Nº 3201, BAIRRO SAMAPI, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

**LOTE 1 - FARMÁCIA BÁSICA**

ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	P. UNIT		P. TOTAL	
1	72	CAIXA	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG- 100 COMPIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102350508	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 9,63	nove reais e sessenta e três centavos	R\$ 693,36	seiscentos e noventa e três reais e trinta e seis centavos
2	600	FRASCO	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FR. C/ 120 ML	PRATI	PRATI	125680159	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 19,56	dezenove reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 11.736,00	onze mil, setecentos e trinta e seis reais

DICOREL  
 DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS  
 LTDA:19086670000109  
Assinado de forma digital por DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:19086670000109 Data: 2023.10.23 15:26:07 -03'00'

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
 LIMA:02266068300  
 300  
Assinado de forma digital por CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA:02266068300 Dados: 2023.10.23 15:26:31 -03'00'

TIAGO DE OLIVEIRA  
 GOMES:02489049305  
 49305  
Assinado de forma digital por TIAGO DE OLIVEIRA GOMES:02489049305 Dados: 2023.10.23 15:26:58 -03'00'

Rua Dom Bosco, 3201 - Samapi  
 CEP: 64.058-040 - Teresina - Piauí  
 CNPJ: 19.086.670/0001-09 - I.E. 19.531.367-4

DDD: 3231-5685  
 (06) 3211-6165

dicorel.distribuidora@hotmail.com  
 licitacao.dicorel@gmail.com  
 compras.dicorel@gmail.com

Processo nº 1110/2023  
 Fls. nº 193

3	600	FRASCO	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FR. C/ 120 ML	PRATI	PRATI	125680159	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 13,72	treze reais e setenta e dois centavos	R\$ 8.232,00	oito mil, duzentos e trinta e dois reais
4	50	CAIXA	ACICLOVIR 200MG - 30 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 23,82	vinte e três reais e oitenta e dois centavos	R\$ 1.191,00	mil cento e noventa e um reais
5	50	BISN	ACICLOVIR CREME 10MG	PHARLAB	PHARLAB	141070097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 7,37	sete reais e trinta e sete centavos	R\$ 368,50	trezentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos
6	1500	CAIXA	ACIDO FÓLICO 5MG 20 COMPRIMIDOS	BRAINFARMA	NEO QUÍMICA	155840271	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 2,41	dois reais e quarenta e um centavos	R\$ 3.615,00	três mil, seiscentos e quinze reais
7	7000	CAIXA	ALBENDAZOL 400MG - 1 COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	143810187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 0,94	noventa e quatro centavos de real	R\$ 6.580,00	seis mil, quinhentos e oitenta reais
8	6000	FRASCO	ALBENDAZOL SUSP.40MG/ ML, FRC. C/ 10ML	PRATI	PRATI	125680029	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 3,73	três reais e setenta e três centavos	R\$ 22.380,00	vinte e dois mil, trezentos e oitenta reais
9	200	FRASCO	AMBROXOL 30MG ADULTO-FRC 100ML	NATIVITA	NATIVITA	147610014	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 13,21	treze reais e vinte e um centavos	R\$ 2.642,00	dois mil, seiscentos e quarenta e dois reais

Processo nº 1116/2023  
Fis nº 1433  
Visão



10	100	CAIXA	AMIODARONA 200MG - 20 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	154230277	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 21,17	vinte e um reais e dezessete centavos	R\$ 2.117,00	dois mil, cento e dezessete reais
11	1500	FRASCO	AMOXICILINA 250MG/5ML C/150ML, SUSP. ORAL	CIMED	CIMED	143810111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 23,63	vinte e três reais e sessenta e três centavos	R\$ 35.445,00	trinta e cinco mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais
12	600	COMP	AMOXICILINA 500MG- 21 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680147	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,51	doze reais e cinquenta e um centavos	R\$ 7.506,00	sete mil, quinhentos e seis reais
13	300	FRASCO	AMPICILINA 50MG C/60ML, SUSP. ORAL	EMS S/A	MULTILAB	102350431	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 21,22	vinte e um reais e vinte e dois centavos	R\$ 6.366,00	seis mil, trezentos e sessenta e seis reais
14	200	CAIXA	AMPICILINA 500MG- 21 CMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680201	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 24,28	vinte e quatro reais e vinte e oito centavos	R\$ 4.856,00	quatro mil, oitocentos e cinquenta e seis reais
15	1400	CAIXA	AZITROMICINA 500MG- 5 COMPRIMIDOS	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	109170097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 8,81	oito reais e oitenta e um centavos	R\$ 12.334,00	doze mil, trezentos e trinta e quatro reais
16	400	FRASCO	AZITROMICINA PÓ SUSP. ORAL 600MG	EUROFARMA	EUROFARMA	100431081	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 17,59	dezessete reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 7.036,00	sete mil e trinta e seis reais

Processo nº 11101975  
 FIS nº 1439  
 VISO

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
 LIMA-022660683  
 00  
 Assinado de forma digital por CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA-022660683  
 Dados: 2023.10.23 15:24:01 -03'00'

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES:02489049  
 48904930  
 5  
 Assinado de forma digital por TIAGO DE OLIVEIRA GOMES:02489049  
 305  
 Dados: 2023.10.23 15:24:25 -03'00'

Rua Dom Bosco, 3201 - Sumaré  
 CEP: 04.058-040 - Tereziña - Piauí  
 CNPJ: 18.088.670/0001-09 - I.E. 19.531.367-4

DDD: 3231-5885  
 (066) 3211-6165

dicorel@distribuidoras@hotmail.com  
 leitacao@dicorel@gmail.com  
 compras@dicorel@gmail.com

17	40	FRASCO	BROMETRO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, FRC.C/ 20ML, SOL. INALATÓRIO	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 2,75	dois reais e setenta e cinco centavos	R\$ 110,00	cento e dez reais
18	200	FRASCO	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, SOL. INALATÓRIO, FRC. C/ 20ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430164	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 6,04	seis reais e quatro centavos	R\$ 1.208,00	mil duzentos e oito reais
19	600	FRASCO	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	PRATI	PRATI	125680093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,51	cinco reais e cinquenta e um centavos	R\$ 3.306,00	três mil, trezentos e seis reais
20	160	CAIXA	BUSCOPAN 10MG 20 COMPRIMIDOS	COSMED	BRAINFARMA	178170929	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 18,48	dezoito reais e quatrocentos e oito centavos	R\$ 2.956,80	dois mil, novecentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos
21	200	FRASCO	BUSCOPAN GOTAS	NATULAB	NATULAB	138410066	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 14,39	quatorze reais e trinta e nove centavos	R\$ 2.878,00	dois mil, oitocentos e setenta e oito reais
22	30	CAIXA	CAPTOPRIL 25MG- 30 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 2,68	dois reais e sessenta e oito centavos	R\$ 80,40	oitenta reais e quarenta centavos
23	700	FRASCO	CEFALEXINA 250MG/5ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971355	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 34,93	trinta e quatro reais e noventa e três centavos	R\$ 24.451,00	vinte e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e um reais

Processo nº 11010023  
Fis nº 1910  
Visto

24	2400	CAIXA	CEFALEXINA 500MG- 10 CÁPSULA	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971354	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 12,51	doze reais e cinquenta e um centavos	R\$ 30.024,00	trinta mil e vinte e quatro reais
25	200	BISN	CETOCONAZOL 200 CREME	GEOLAB	GEOLAB	154230254	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 6,93	seis reais e noventa e três centavos	R\$ 1.386,00	mil trezentos e oitenta e seis reais
26	80	CAIXA	CETOCONAZOL 200 MG - 10 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	154230254	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,83	cinco reais e oitenta e três centavos	R\$ 466,40	quatrocentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos
27	700	CAIXA	CIPROFLOXACINO 500MG- 14 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070612	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 10,11	dez reais e onze centavos	R\$ 7.077,00	sete mil e setenta e sete reais
28	100	BISN	COLAGENASE 0,6U, BNG C/ 30G	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980505	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 32,22	trinta e dois reais e vinte e dois centavos	R\$ 3.222,00	três mil, duzentos e vinte e dois reais
29	240	CAIXA	COMPLEXO B - 20 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102351340	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 1,93	um real e noventa e três centavos	R\$ 463,20	quatrocentos e sessenta e três reais e vinte centavos
30	2000	FRASCO	COMPLEXO B XPE 100ML	BELFAR	BELFAR	105710005	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 8,81	oito reais e oitenta e um centavos	R\$ 17.620,00	dezessete mil, seiscentos e vinte reais

Processo nº 1110/2023  
 Fis. nº 1442  
 Visto

31	2000	FRASCO	DEXAMATASONA 0,1MG/ML - FRC. 100ML	TEUTO	TEUTO	103700060	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 6,50	seis reais e cinquenta centavos	R\$ 13.000,00	treze mil reais
32	2000	BISN	DEXAMETASONA 1MG/G, CREME, BNG C/ 10G	TEUTO	TEUTO	103700479	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,21	quatro reais e vinte e um centavos	R\$ 8.420,00	oito mil, quatrocentos e vinte reais
33	2000	FRASCO	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	PRATI	PRATI	125680058	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 6,62	seis reais e sessenta e dois centavos	R\$ 13.240,00	treze mil, duzentos e quarenta reais
34	800	FRASCO	DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 3,28	três reais e vinte e oito centavos	R\$ 2.624,00	dois mil, seiscentos e vinte e quatro reais
35	600	CAIXA	DIPIRONA 500MG- 30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102350523	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 10,11	dez reais e onze centavos	R\$ 6.066,00	seis mil e sessenta e seis reais
36	200	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA, 50MG/ML, SOL; ORAL 100ML	EMS S/A	EMS S/A	102350800	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 17,40	dezessete reais e quarenta centavos	R\$ 3.480,00	três mil, quatrocentos e oitenta reais
37	300	CAIXA	FLUCONAZOL 150MG- 2 CÁPSULA	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	109170098	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 2,12	dois reais e doze centavos	R\$ 636,00	seiscentos e trinta e seis reais

38	150	CAIXA	FUROSEMIDA 40MG- 30 COMPRIMIDOS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,33	quatro reais e trinta e três centavos	R\$ 649,50	seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos
39	1200	FRASCO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 200 ML	EMS S/A	EMS S/A	RDC Nº 199, 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 9,72	nove reais e setenta e dois centavos	R\$ 11.664,00	onze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais
40	120	CAIXA	IBUPROFENO 600MG- 20 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680161	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 10,11	dez reais e onze centavos	R\$ 1.213,20	mil duzentos e treze reais e vinte centavos
41	2000	FRASCO	IBUPROFENO SOL ORAL 50MG/ML, GOTAS, FRC. C/30ML	TEUTO	TEUTO	103700539	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,94	quatro reais e noventa e quatro centavos	R\$ 9.880,00	nove mil, oitocentos e oitenta reais
42	20	FRASCO	LIDOCAÍNA 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980357	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 126,16	cento e vinte e seis reais e dezesseis centavos	R\$ 2.523,20	dois mil, quinhentos e vinte e três reais e vinte centavos
43	100	BISN	LIDOCAÍNA GELÉIA ESTÉRIL 2% - 30G- BNG	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980249	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 8,64	oito reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 864,00	oitocentos e sessenta e quatro reais
44	80	CAIXA	MEBENDAZOL 100MG - 6 COMPRIMIDOS	BELFAR	BELFAR	105710032	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 6,48	seis reais e quarenta e oito centavos	R\$ 518,40	quinhentos e dezoito reais e quarenta centavos

45	300	FRASCO	MEBENDAZOL 20MG/ML-SOL. ORAL- FRC.30 ML	GEOLAB	GEOLAB	154230069	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 3,44	três reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 1.032,00	mil e trinta e dois reais
46	70	CAIXA	METILDOPA 250MG-30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102350564	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 28,17	vinte e oito reais e dezessete centavos	R\$ 1.971,90	mil novecentos e setenta e um reais e noventa centavos
47	720	CAIXA	METRONIDAZOL 250MG- 20 COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,07	quinze reais e sete centavos	R\$ 10.850,40	dez mil, oitocentos e cinquenta reais e quarenta centavos
48	200	BISN	METRONIDAZOL 500MG/5G, CREME VAG. BNG C/50G	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 14,99	quatorze reais e noventa e nove centavos	R\$ 2.998,00	dois mil, novecentos e noventa e oito reais
49	800	FRASCO	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	BELFAR	BELFAR	105710125	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 14,15	quatorze reais e quinze centavos	R\$ 11.320,00	onze mil, trezentos e vinte reais
50	500	BISN	METRONIDAZOL + NISTATINA CREM VAG 50G-BNG	PRATI	PRATI	125680044	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO	R\$ 22,26	vinte e dois reais e vinte e seis centavos	R\$ 11.130,00	onze mil, cento e trinta reais
51	200	BISN	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430179	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 19,61	dezenove reais e sessenta e um centavos	R\$ 3.922,00	três mil, novecentos e vinte e dois reais

Processo nº 1110/2023  
Fis nº 24/24  
Visto

52	1200	BISN	NEOCIMINA + BACITRACINA 5MG + 250UI, BNG C/ 10G	PRATI	PRATI	125680128	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,23	cinco reais e vinte e três centavos	R\$ 6.276,00	seis mil, duzentos e setenta e seis reais
53	1000	CAIXA	NIMESULIDA 100MG - 12 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680265	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 3,37	três reais e trinta e sete centavos	R\$ 3.370,00	três mil, trezentos e setenta reais
54	200	FRASCO	NIMESULIDA 50MG DE 15 ML GOTAS	TEUTO	TEUTO	103700515	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,33	quatro reais e trinta e três centavos	R\$ 866,00	oitocentos e sessenta e seis reais
55	300	BISN	NISTATINA CREME 50GR	PRATI	PRATI	125680045	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,03	doze reais e três centavos	R\$ 3.609,00	três mil, seiscentos e nove reais
56	200	FRASCO	NISTATINA SUSP. 100.000UI, FRC. C/ 30 ML - FRC	PRATI	PRATI	125680026	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 11,86	onze reais e oitenta e seis centavos	R\$ 2.372,00	dois mil, trezentos e setenta e dois reais
57	200	CAIXA	OMEPRAZOL 20MG - 60 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070618	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 12,27	doze reais e vinte e sete centavos	R\$ 2.454,00	dois mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais
58	1200	CAIXA	PARACETAMOL 500MG- 20 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680050	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 5,30	cinco reais e trinta centavos	R\$ 6.360,00	seis mil, trezentos e sessenta reais

Processo nº 1161692  
Fls nº 144  
Visto

59	60	CAIXA	PARECETAMOL 750MG- 20 COMPRIMIDOS	PRATI	PRATI	125680050	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	R\$ 6,16	seis reais e dezesseis centavos	R\$ 369,60	trezentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos
60	300	CAIXA	PREDNISONA COMPRIMIDOS 20MG- 20	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971336	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 8,18	oito reais e dezoito centavos	R\$ 2.454,00	dois mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais
61	150	CAIXA	PREDNISONA COMPRIMIDOS 5MG- 20	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971336	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 3,37	três reais e sete centavos	R\$ 505,50	quinhentos e cinco reais e cinquenta centavos
62	1500	CAIXA	PROMETAZINA COMPRIMIDOS 25MG- 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980042	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 7,22	sete reais e vinte e dois centavos	R\$ 10.830,00	dez mil, oitocentos e trinta reais
63	1200	ENVELOPE	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL- 4 ENVELOPES	NATULAB	NATULAB	138410049	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 7,70	sete reais e setenta centavos	R\$ 9.240,00	nove mil, duzentos e quarenta reais
64	200	FRASCO	SALBUTAMOL 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	NATULAB	NATULAB	138410019	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,67	quatro reais e sessenta e sete centavos	R\$ 934,00	novecentos e trinta e quatro reais
65	400	CAIXA	SECNIZADOL COMPRIMIDOS 1G - 4	PRATI	PRATI	125680172	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 10,06	dez reais e seis centavos	R\$ 4.024,00	quatro mil e vinte e quatro reais

Processo nº 1116/2023  
 Fls nº 24/46  
 Visto



66	20	CAIXA	SINVASTATINA 40MG - 30 COMPRIMIDOS	PHARLAB	PHARLAB	141070108	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 11,84	onze reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 236,80	duzentos e trinta e seis reais e oitenta centavos	
67	100	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PRATI	PRATI	125680037	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 82,15	oitenta e dois reais e quinze centavos	R\$ 8.215,00	oito mil, duzentos e quinze reais	
68	240	CAIXA	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG +80 MG- 20 COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO	103700315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 9,63	nove reais e sessenta e três centavos	R\$ 2.311,20	dois mil, trezentos e onze reais e vinte centavos	
69	500	FRASCO	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA SUSP. = 40/8 MG/ML, 100 ML.	VITAMEDIC	VITAMEDIC	103920170	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 9,60	nove reais e sessenta centavos	R\$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais	
70	400	COMP	SULFATO FERROSO 40MG -500 COMPRIMIDOS	BELFAR	BELFAR	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 48,12	quarenta e oito reais e doze centavos	R\$ 19.248,00	dezenove mil, duzentos e quarenta e oito reais	
71	120	FRASCO	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	BELFAR	BELFAR	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 7,00	sete reais	R\$ 840,00	oitocentos e quarenta reais	
72	300	FRASCO	SULFATO FERROSO XPE 25MG/ML, FRC. C/100ML	BELFAR	BELFAR	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 14,00	quatorze reais	R\$ 4.200,00	quatro mil e duzentos reais	
<b>VALOR TOTAL</b>											R\$	439.864,36	quatrocentos e trinta e nove mil, oitocentos e sessenta e quatro reais e trinta e seis centavos
<b>LOTE II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS</b>													
ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	P. UNIT	P. TOTAL			

Processo nº 110/2023  
nº 1244

73	280	CAIXA	ACIDO TRANEXAMICO, 50MG/ML CX.C/5 AMP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430186	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE DE PROTEGER DO CALOR	R\$ 20,92	vinte reais e noventa e dois centavos	R\$ 5.857,60	cinco mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos
74	400	CAIXA	ÁGUA P/ INJEÇÃO SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	JP INDUSTRIA	JP INDUSTRIA	104910057	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 100,00	cem reais	R\$ 40.000,00	quarenta mil reais
75	24	CAIXA	AMPICILINA SÓDICA 1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	BLAU	BLAU	116370098	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 297,13	duzentos e noventa e sete reais e treze centavos	R\$ 7.131,12	sete mil, cento e trinta e um reais e doze centavos
76	30	CAIXA	AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	BLAU	BLAU	116370098	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 179,02	cento e setenta e nove reais e dois centavos	R\$ 5.370,60	cinco mil, trezentos e setenta reais e sessenta centavos
77	56	CAIXA	ARISCORTEN (HIDROCORTIZONA) 100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	BLAU	BLAU	116370119	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 130,00	cento e trinta reais	R\$ 7.280,00	sete mil, duzentos e oitenta reais
78	50	CAIXA	ARISCORTEN (HIDROCORTIZONA) 500MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	BLAU	BLAU	116370119	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 300,00	trezentos reais	R\$ 15.000,00	quinze mil reais
79	30	CAIXA	BENZENTACIL 300.000 UI/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431466	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 187,24	cento e setenta e oito reais e vinte e quatro centavos	R\$ 5.617,20	cinco mil, seiscentos e dezessete reais e vinte centavos
80	30	CAIXA	BENZENTACIL 300.000 UI/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431466	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 600,00	seiscentos reais	R\$ 18.000,00	dezoito mil reais

Processo nº 1116/2015  
 Fis. nº 27408  
 Visão

81	8	CAIXA	BICARBONATO DE SÓDIO 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP	FARMACE	FARMACE	110850023	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 98,20	noventa e oito reais e vinte centavos	R\$ 785,60	setecentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos
82	96	CAIXA	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430130	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 100,43	cem reais e quarenta e três centavos	R\$ 9.641,28	nove mil, seiscentos e quarenta e um reais e vinte e oito centavos
83	240	AMP	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430121	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 60,00	sessenta reais	R\$ 14.400,00	quatorze mil e quatrocentos reais
84	10	CAIXA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	FARMACE	FARMACE	110850043	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 68,53	sessenta e oito reais e cinquenta e três centavos	R\$ 685,30	seiscentos e oitenta e cinco reais e trinta centavos
85	120	CAIXA	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PO SOL INJ CX 50	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL	155620056	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 150,00	cento e cinquenta reais	R\$ 18.000,00	dezoito mil reais
86	120	CAIXA	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML	TEUTO	TEUTO	103700712	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 100,00	cem reais	R\$ 12.000,00	doze mil reais
87	24	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980320	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 200,00	duzentos reais	R\$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais
88	48	CAIXA	CIMETIDINA(HY CIMET) 150 MG SOL INJ CX 100 AMP	HYPOFARMA	HYPOFARMA	103870025	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 85,00	oitenta e cinco reais	R\$ 4.080,00	quatro mil e oitenta reais

89	60	CAIXA	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)	EUROFARMA	EUROFARMA	100431427	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) MANTER NO ENVOLTÓRIO INTERMEDIÁRIO ATÉ O FINAL DO LICENCIAMENTO	R\$ 150,00	cento e cinquenta reais	R\$ 9.000,00	nove mil reais
90	900	CAIXA	CLORETO DE SÓDIO (SOL. FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431047	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)	R\$ 85,00	oitenta e cinco reais	R\$ 76.500,00	setenta e seis mil e quinhentos reais
91	300	CAIXA	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (SOL FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431047	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)	R\$ 150,00	cento e cinquenta reais	R\$ 45.000,00	quarenta e cinco mil reais
92	180	CAIXA	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (SOL FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	EUROFARMA	EUROFARMA	100431047	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)	R\$ 150,00	cento e cinquenta reais	R\$ 27.000,00	vinte e sete mil reais
93	134	CAIXA	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971220	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 11,65	onze reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 1.561,10	mil quinhentos e sessenta e um reais e dez centavos
94	20	CAIXA	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980089	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 144,44	cento e quarenta e quatro reais e quatro centavos	R\$ 2.888,80	dois mil, oitocentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos
95	12	CAIXA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (ARISTOPRAMIDA) 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	BLAU	BLAU	116370121	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 106,70	cento e seis reais e setenta centavos	R\$ 1.280,40	mil duzentos e oitenta reais e quarenta centavos
96	4000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	NOVARTIS	ANOVIS	100680060	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ	R\$ 1,03	um real e três centavos	R\$ 4.120,00	quatro mil, cento e vinte reais

Processo nº 1110125  
 Fis. nº 1450  
 Visto

97	12	AMP	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML	SANOFI	SANOFI	183260336	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 438,68	quatrocentos e trinta e oito reais e sessenta e oito centavos	R\$ 5.264,16	cinco mil, duzentos e sessenta e quatro reais e dezesseis centavos
98	100	AMP	EPINEFRINA (HYFREN) 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	HYPOFARMA	HYPOFARMA	103870082	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 71,20	setenta e um reais e vinte centavos	R\$ 7.120,00	sete mil, cento e vinte reais
99	30	CAIXA	ERGOMETRIN (ETILERGOMETRINA) 0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104970126	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 100,55	cem reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 3.016,50	três mil e dezesseis reais e cinquenta centavos
100	500	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	FARMACE	FARMACE	110850032	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 60,90	sessenta reais e noventa centavos	R\$ 30.450,00	trinta mil, quatrocentos e cinquenta reais
101	20	CAIXA	GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 25 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC	HALEX	HALEX	103110005	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 250,84	duzentos e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 5.016,80	cinco mil e dezesseis reais e oitenta centavos
102	4	CAIXA	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	FRESENIUS	NOVAFARMA	100410190	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 243,57	duzentos e quarenta e três reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 974,28	novecentos e setenta e quatro reais e vinte e oito centavos
103	250	CAIXA	KANAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980115	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 11,23	onze reais e vinte e três centavos	R\$ 2.807,50	dois mil, oitocentos e sete reais e cinquenta centavos
104	720	CAIXA	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	SANOFI	SANOFI	183260356	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 7,98	sete reais e noventa e oito centavos	R\$ 5.745,60	cinco mil, setecentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos

105	150	FRASCO	LIDOCAÍNA(HYPOCAÍNA) 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	HYPOFARMA	HYPOFARMA	103870039	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 100,00	cem reais	R\$ 15.000,00	quinze mil reais
106	56	CAIXA	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLINJ IV CX 50 PVC SIST FECH X 100 ML	FRESENIUS	FRESENIUS	100410158	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 321,36	trezentos e vinte e um reais e trinta e seis centavos	R\$ 17.996,16	dezessete mil, novecentos e noventa e seis reais e dezesseis centavos
107	180	CAIXA	NEOCAINA PESADA (5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980077	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 93,73	noventa e três reais e três centavos	R\$ 16.871,40	dezesseis mil, oitocentos e setenta e um reais e quarenta centavos
108	56	CAIXA	OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	BLAU	BLAU	116370072	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR )	R\$ 85,99	oitenta e cinco reais e nove centavos	R\$ 4.815,44	quatro mil, oitocentos e quinze reais e quatro centavos
109	50	CAIXA	OMEPRAZOL SÓDICO (OPRAZON) 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	BLAU	BLAU	116370096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 185,00	cento e oitenta e cinco reais	R\$ 9.250,00	nove mil, duzentos e cinquenta reais
110	24	CAIXA	OXACILINA 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	BLAU	BLAU	116370141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 278,00	duzentos e setenta e oito reais	R\$ 6.672,00	seis mil, seiscentos e setenta e dois reais
111	8	CAIXA	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980042	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 110,00	cento e dez reais	R\$ 880,00	oitocentos e oitenta reais
112	50	AMP	PIRACETAM (NOOTROPIL) 200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML	SANOFI	SANOFI	183260420	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 32,00	trinta e dois reais	R\$ 1.600,00	mil e seiscentos reais

Processo nº 1110/2023  
Fis nº 001  
Visto  
e  
15/10/23

113	500	CAIXA	SOLUÇÃO DE RINGER N°3 (CLORETO SÓDIO+POTÁSSIO+CÁLCIO) 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLSA FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	BEKER	BEKER	103460015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 95,00	noventa e cinco reais	R\$ 47.500,00	quarenta e sete mil e quinhentos reais
114	10	CAIXA	SOL DE MANITOL 200MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	FRESENIUS	FRESENIUS	100410122	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 357,79	trezentos e cinquenta e cinco reais e setenta e nove centavos	R\$ 3.557,90	três mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e noventa centavos
115	300	CAIXA	SOL GLICOFISIOLÓGICA 9MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIS FECH X 500ML	BEKER	BEKER	103460013	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)	R\$ 100,00	cem reais	R\$ 30.000,00	trinta mil reais
116	250	FRASCO	SOLUÇÃO DE GLICOSE 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	JP INDUSTRIA	JP INDUSTRIA	104910020	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 95,00	noventa e cinco reais	R\$ 23.750,00	vinte e três mil, setecentos e cinquenta reais
117	100	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	JP INDUSTRIA	JP INDUSTRIA	104910020	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 200,00	duzentos reais	R\$ 20.000,00	vinte mil reais
118	100	CAIXA	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	FRESENIUS	FRESENIUS	100410210	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 103,00	cento e três reais	R\$ 10.300,00	dez mil e trezentos reais
119	24	CAIXA	TILATIL(TENOXICAM) 20 MG PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980374	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 500,00	quinhentos reais	R\$ 12.000,00	doze mil reais
120	500	CAIXA	VITARISTON C (VITAMINA C) 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML	BLAU	BLAU	116370082	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) PROTEGER DA LUZ	R\$ 50,00	cinquenta reais	R\$ 25.000,00	vinte e cinco mil reais

121	24	FRASCO	XYLESTESIM(LIDOCAÍNA) COM NOREPINEFRINA MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980384	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 266,46	duzentos e sessenta e seis reais e quarenta e seis centavos	R\$ 6.395,04	seis mil, trezentos e noventa e cinco reais e quatro centavos
<b>VALOR TOTAL</b> ----->>											R\$	647.981,78
seiscentos e quarenta e sete mil, novecentos e oitenta e um reais e setenta e oito centavos												
<b>LOTE III - MEDICAMENTOS CONTROLADOS</b>												
ITEM	QTE	UND	PRODUTO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	P. UNIT		P. TOTAL	
122	500	FRASCO	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE) 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25	ABBOTT	ABBOTT	105530315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 8,01	oito reais e um centavo	R\$ 4.005,00	quatro mil e cinco reais
123	100	CAIXA	ACIDO VALPROICO (TORVAL) 300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	TORRENT	TORRENT	105250018	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 - DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 20,94	vinte reais e noventa e quatro centavos	R\$ 2.094,00	dois mil e noventa e quatro reais
124	50	CAIXA	ACIDO VALPROICO (VALPAKINE) 500MG COM REV CT FR VD AMB X 40	ABBOTT	ABBOTT	105530315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 40,91	quarenta reais e noventa e um centavos	R\$ 2.045,50	dois mil e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos
125	96	CAIXA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980124	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 297,02	duzentos e noventa e sete reais e dois centavos	R\$ 28.513,92	vinte e oito mil, quinhentos e treze reais e noventa e dois centavos
126	240	CAIXA	ALPRAZOLAM 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	EMS S/A	EMS S/A	102350663	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,86	quatro reais e oitenta e seis centavos	R\$ 1.166,40	mil cento e sessenta e seis reais e quarenta centavos
127	40	CAIXA	ALPRAZOLAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	EMS S/A	EMS S/A	102350663	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,36	cinco reais e trinta e seis centavos	R\$ 214,40	duzentos e quatorze reais e quarenta centavos



128	1000	CAIXA	AMITRIPTILIN (PAMELOR) 25 MGCAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	TEUTO	TEUTO	103700510	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 1,95	um real e noventa e cinco centavos	R\$ 1.950,00	mil novecentos e cinquenta reais
129	270	CAIXA	BROMAZEPAM 6MG CAP GELC/MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	TEUTO	TEUTO	103700495	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 7,99	sete reais e noventa e nove centavos	R\$ 2.157,30	dois mil, cento e cinquenta e sete reais e trinta centavos
130	270	CAIXA	BROMAZEPAM 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	TEUTO	TEUTO	103700495	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,73	quatro reais e setenta e três centavos	R\$ 1.277,10	mil duzentos e setenta e sete reais e dez centavos
131	200	FRASCO	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 14,63	quatorze reais e sessenta e três centavos	R\$ 2.926,00	dois mil, novecentos e vinte e seis reais
132	1000	CAIXA	CARBAMAZEPINA 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840066	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 8,77	oito reais e setenta e sete centavos	R\$ 8.770,00	oito mil, setecentos e setenta reais
133	250	CAIXA	CARBAMAZEPINA 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	TEUTO	TEUTO	103700472	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,59	quinze reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 3.897,50	três mil, oitocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos
134	100	CAIXA	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980545	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 17,05	dezessete reais e cinco centavos	R\$ 1.705,00	mil setecentos e cinco reais
135	600	CAIXA	CLONAZEPAM 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	PRATI	PRATI	125680270	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 3,17	três reais e dezessete centavos	R\$ 1.902,00	mil novecentos e dois reais

Processo nº 1116/2023  
 Fis. nº 1455  
 Vista

136	1000	CAIXA	CLONAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	PRATI	PRATI	125680270	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 2,68	dois reais e sessenta e oito centavos	R\$ 2.680,00	dois mil, seiscentos e oitenta reais
137	1200	FRASCO	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	EMS S/A	EMS S/A	102350752	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,06	quatro reais e seis centavos	R\$ 4.872,00	quatro mil, oitocentos e setenta e dois reais
138	200	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104970155	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 2,91	dois reais e noventa e um centavos	R\$ 582,00	quinhentos e oitenta e dois reais
139	200	CAIXA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ) 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104970155	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 32,01	trinta e dois reais e um centavo	R\$ 6.402,00	seis mil, quatrocentos e dois reais
140	5100	FRASCO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980226	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 10,74	dez reais e setenta e quatro centavos	R\$ 54.774,00	cinquenta e quatro mil, setecentos e setenta e quatro reais
141	400	CAIXA	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980023	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 15,86	quinze reais e oitenta e seis centavos	R\$ 6.344,00	seis mil, trezentos e quarenta e quatro reais
142	400	CAIXA	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	EMS S/A	EMS S/A	102350964	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 10,81	dez reais e oitenta e um centavos	R\$ 4.324,00	quatro mil, trezentos e vinte e quatro reais
143	4500	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TRAMAL) 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	HALEX	HALEX	103110141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 26,05	vinte e seis reais e cinco centavos	R\$ 117.225,00	cento e dezessete mil, duzentos e vinte e cinco reais

144	1200	CAIXA	DIAZEPAM 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	EMS	EMS S/A	135690595	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 2,44	dois reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 2.928,00	dois mil, novecentos e vinte e oito reais
145	50	CAIXA	DIAZEPAM 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	EMS	EMS S/A	135690595	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 2,44	dois reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 122,00	cento e vinte e dois reais
146	800	AMP	DIAZEPAN 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430152	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 2,74	dois reais e setenta e quatro centavos	R\$ 2.192,00	dois mil, cento e noventa e dois reais
147	400	CAIXA	FENITOÍNA 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	TEUTO	TEUTO	103700473	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,36	cinco reais e trinta e seis centavos	R\$ 2.144,00	dois mil, cento e quarenta e quatro reais
148	1000	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	TEUTO	TEUTO	103700507	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 3,66	três reais e sessenta e seis centavos	R\$ 3.660,00	três mil, seiscentos e sessenta reais
149	1500	AMP	FENOBARBITAL (UNIFENOBARB) 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	TEUTO	TEUTO	103700640	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 4,10	quatro reais e dez centavos	R\$ 6.150,00	seis mil, cento e cinquenta reais
150	67	CAIXA	FENOBARBITAL 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	TEUTO	TEUTO	103700640	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,85	cinco reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 391,95	trezentos e noventa e um reais e noventa e cinco centavos
151	1000	FRASCO	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	104971330	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 6,48	seis reais e quarenta e oito centavos	R\$ 6.480,00	seis mil, quatrocentos e oitenta reais

Processo nº 1110/2023  
 Fls. nº 19/25  
 15/10/2023

152	900	CAIXA	HALOPERIDOL (HALDOL) 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	JANSSEN	JANSSEN	112360011	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,20	cinco reais e vinte centavos	R\$ 4.680,00	quatro mil, seiscentos e oitenta reais
153	450	CAIXA	HALOPERIDOL 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	JANSSEN	JANSSEN	112360011	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 5,52	cinco reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 2.484,00	dois mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais
154	500	CAIXA	HALOPERIDOL DECANOATO -50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	JANSSEN	JANSSEN	112360012	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 28,49	vinte e oito reais e quarenta e nove centavos	R\$ 14.245,00	quatorze mil, duzentos e quarenta e cinco reais
155	50	AMP	HALOPERIDOL MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980020	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 8,00	oito reais	R\$ 400,00	quatrocentos reais
156	170	CAIXA	LORAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	LEGRAND	EMS S/A	167730275	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 25,38	vinte e cinco reais e trinta e oito centavos	R\$ 4.314,60	quatro mil, trezentos e quatorze reais e sessenta centavos
157	50	CAIXA	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (LEVOZINE) 40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 111,79	cento e onze reais e setenta e nove centavos	R\$ 5.589,50	cinco mil, quinhentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos
158	1000	CAIXA	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (NEOZINE) 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 21,75	vinte e um reais e setenta e cinco centavos	R\$ 21.750,00	vinte e um mil, setecentos e cinquenta reais
159	1000	CAIXA	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (NEOZINE) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 13,71	treze reais e setenta e um centavos	R\$ 13.710,00	treze mil, setecentos e dez reais

160	50	CAIXA	OXCARBAZEPINA 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	RANBAXY	SUN	123520211	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 141,85	cento e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 7.092,50	sete mil e noventa e dois reais e cinquenta centavos
161	100	CAIXA	OXCARBAZEPINA 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	RANBAXY	SUN	123520211	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 115,06	cento e quinze reais e seis centavos	R\$ 11.506,00	onze mil, quinhentos e seis reais
162	85	CAIXA	RISPERIDONA 1MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	SANDOZ	SANDOZ	100470449	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 10,39	dez reais e trinta e nove centavos	R\$ 883,15	oitocentos e oitenta e três reais e quinze centavos
163	1000	FRASCO	RISPERIDONA 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	GERMED	EMS S/A	105830532	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 16,38	dezesesseis reais e trinta e oito centavos	R\$ 16.380,00	dezesesseis mil, trezentos e oitenta reais
164	1000	CAIXA	RISPERIDONA 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	EUROFARMA	GEOLAB	100431180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 10,72	dez reais e setenta e dois centavos	R\$ 10.720,00	dez mil, setecentos e vinte reais
165	1000	CAIXA	RISPERIDONA 3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	EUROFARMA	GEOLAB	100431180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 18,83	dezoito reais e trinta e três centavos	R\$ 18.830,00	dezoito mil, oitocentos e trinta reais
166	60	CAIXA	SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	SANOFI	SANOFI	183260129	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	R\$ 6,14	seis reais e quatorze centavos	R\$ 368,40	trezentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos
167	60	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 211,24	duzentos e onze reais e vinte e quatro centavos	R\$ 12.674,40	doze mil, seiscentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos

DICOREL  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTD A: 19086670001  
09

Assinado de forma digital por  
CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
LIMA: 022606810  
0

Assinado de forma digital por  
CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
LIMA: 022606810  
0

Assinado de forma digital por  
TIAGO DE OLIVEIRA GOMES: 024090493  
05

Assinado de forma digital por  
TIAGO DE OLIVEIRA GOMES: 024090493  
05

Rua Dom Bosco, 3201 - Sorocaba  
CEP: 04.058-040 - Tel: 3211-6185  
CNPJ: 09.089.670/0001-09 - IE: 19.531.307-4

3211-6185  
(14) 3211-6185

dicorel.distribuidora@netmail.com  
lic.licao@dicorel.com  
compras.dicorel@gmail.com

Processo nº 1116/2023  
Fis nº 1159  
Visto

168	60	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 171,20	cento e setenta e um reais e vinte centavos	R\$ 10.272,00	dez mil, duzentos e setenta e dois reais
<b>VALOR TOTAL</b> >>										R\$	<b>439.794,62</b>	
quatrocentos e trinta e nove mil, setecentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos												
<b>VALOR TOTAL</b> >>										R\$	<b>1.527.640,76</b>	
um milhão, quinhentos e vinte e sete mil, seiscentos e quarenta reais e setenta e seis centavos												

TERESINA, 23 DE OUTUBRO DE 2023

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 LTDA:19086670000109  
 Assinado de forma digital por DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 LTDA:19086670000109  
 Dados: 2023.10.23 15:06:21 -03'00'

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI  
 CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
 LIMA:02266068300  
 Assinado de forma digital por CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA:02266068300  
 Dados: 2023.10.23 15:06:31 -03'00'

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA  
 CPF Nº. 022.660.683-00 E RG Nº. 23.379-85 SSP-PI

TIAGO DE OLIVEIRA  
 GOMES:02489049305  
 49305  
 Assinado de forma digital por TIAGO DE OLIVEIRA  
 GOMES:02489049305  
 Dados: 2023.10.23 15:06:41 -03'00'

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES – FARMACÊUTICO  
 CPF nº. 04.890.493-05 e RG nº. 5.034.357 SSP-PI  
 REGISTRO nº. CRF 2971

Processo nº 11101093  
 Fis nº 11101093  
 Visto



Processo nº 1110/2023  
Fls nº 246  
Visto

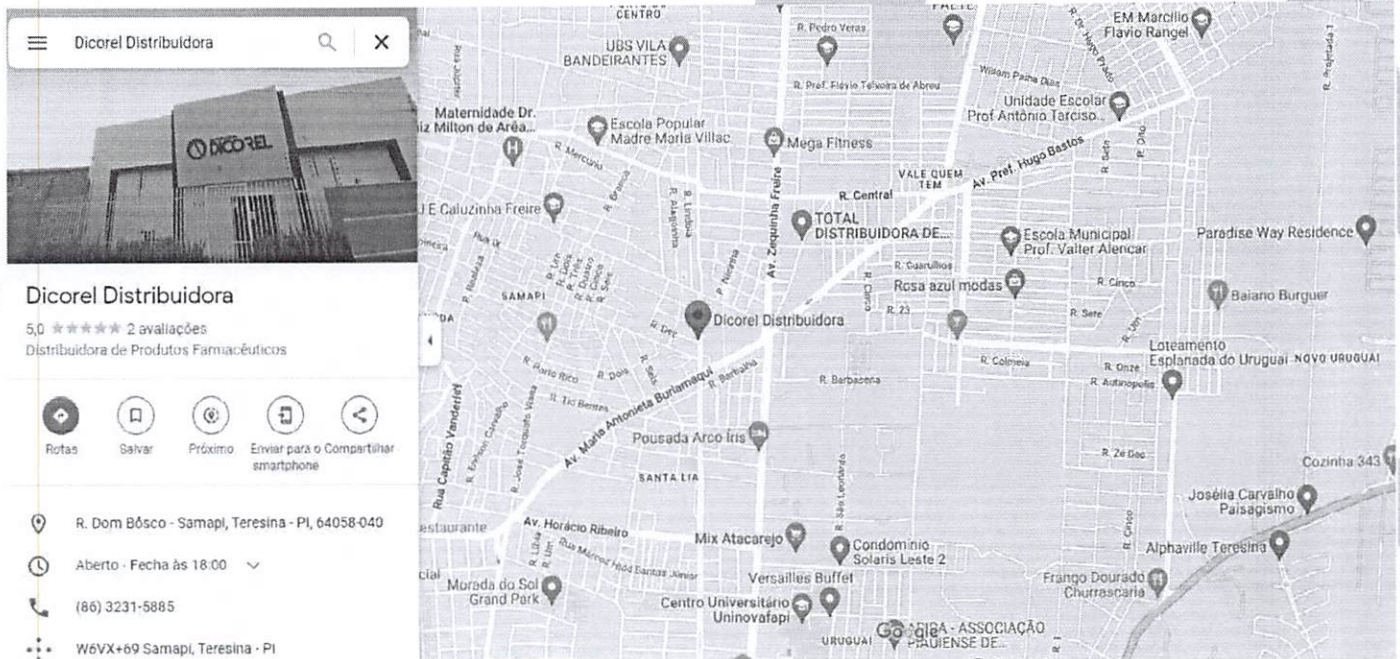
À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1110/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP)

ABERTURA DIA 19/10/2023 – HORÁRIO ÀS 10H00MIN

OBJETO: O OBJETO DESTA LICITAÇÃO É A SELEÇÃO DE PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS/MA.

## DECLARAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO

A Empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**, CNPJ nº 19.086.670/0001-09e Insc. Estadual nº 19.531.367-4, estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, neste ato representando por seu representante legal o **SRA. CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**, inscrito no CPF nº. 022.660.683-00 e RG nº. 2.337.985 SSP(PI) abaixo assinado, para fins de participação no **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 (SRP) PROCESSO 1110/2023**, em cumprimento ao ato convocatório, **DECLARA** a localização e estrutura da empresa:



DICOREL  
DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS LTDA  
LTD.A: 1908667000109  
00109

Assinado de forma digital por CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA: 02266068300  
Data: 2023.10.23 14:44:23 -03'00'

CASSIA  
RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA: 022660  
68300

Assinado de forma digital por TIAGO DE OLIVEIRA GOMES: 02  
Data: 2023.10.23 14:44:43 -03'00'

TIAGO DE  
OLIVEIRA  
GOMES: 02  
489049305

Assinado de forma digital por TIAGO DE OLIVEIRA GOMES: 02  
Data: 2023.10.23 14:44:43 -03'00'



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



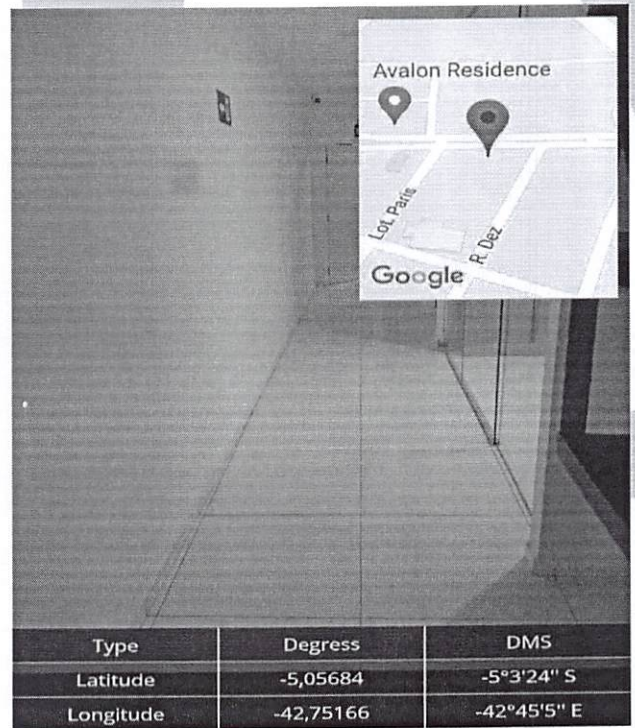
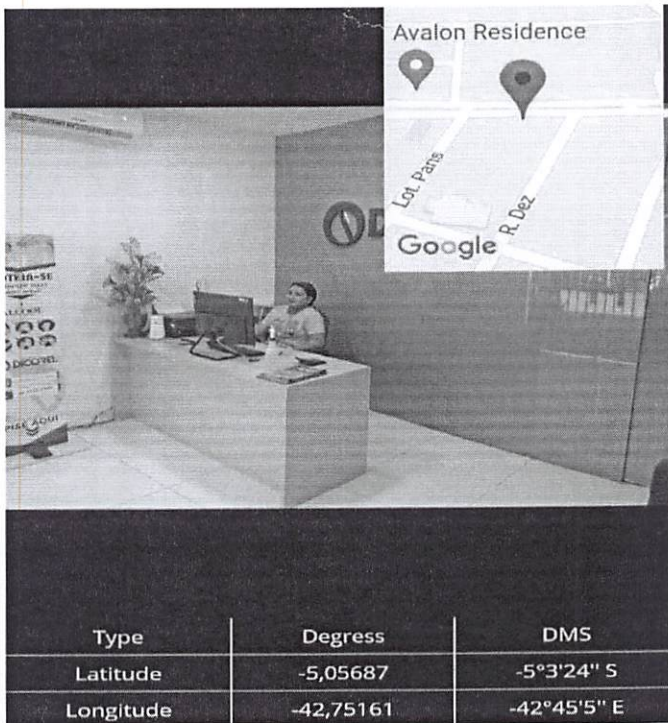
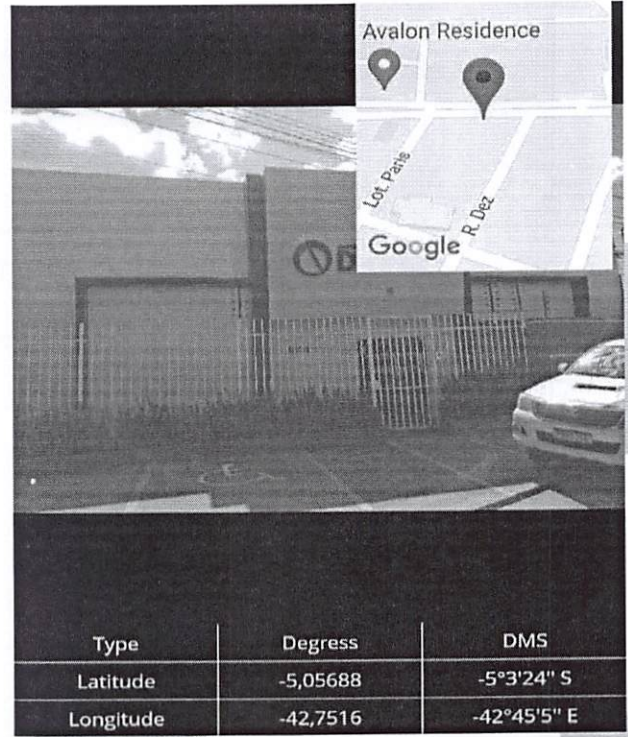
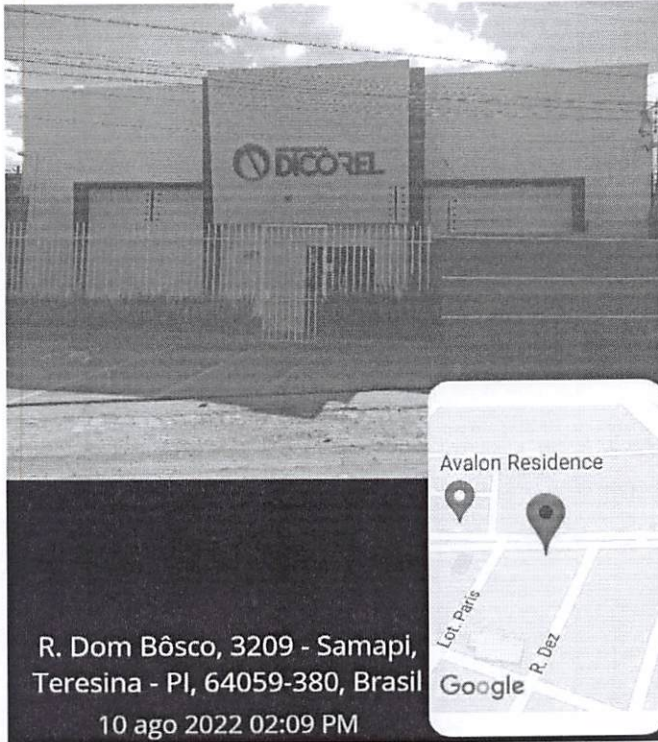
(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com

Processo nº 1110/2023  
 Fila nº 1962  
 Visto \_\_\_\_\_

# DICOREL



DICOREL  
 DISTRIBUIDORA  
 DE  
 MEDICAMENTOS  
 LTDA:190866700  
 00109

Assinado de forma digital por DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:19086670000109 Data: 2023.10.23 14:44:53 -03'00'

CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
 LIMA:0226606830  
 0

Assinado de forma digital por CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA:0226606830 Data: 2023.10.23 14:45:04 -03'00'

TIAGO DE OLIVEIRA GOMES:02489049305  
 305

Assinado de forma digital por TIAGO DE OLIVEIRA GOMES:02489049305 Data: 2023.10.23 14:45:15 -03'00'



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
 CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
 CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
 (86) 3211-6165

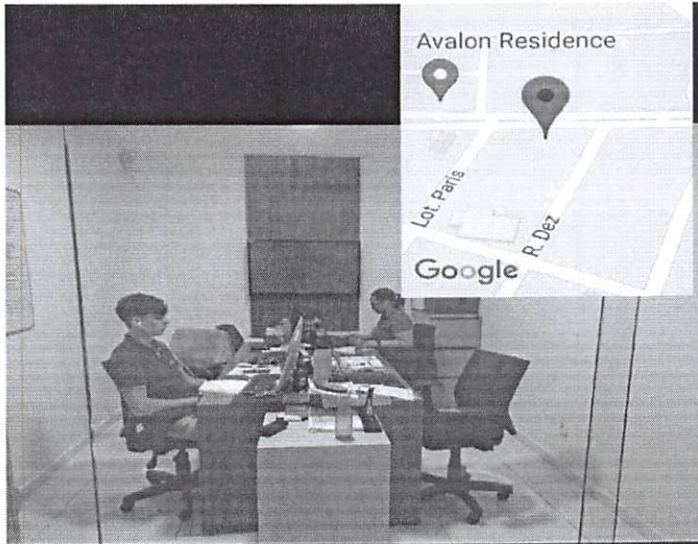


dicorel.distribuidora@hotmail.com  
 licitacao.dicorel@gmail.com  
 compras.dicorel@gmail.com

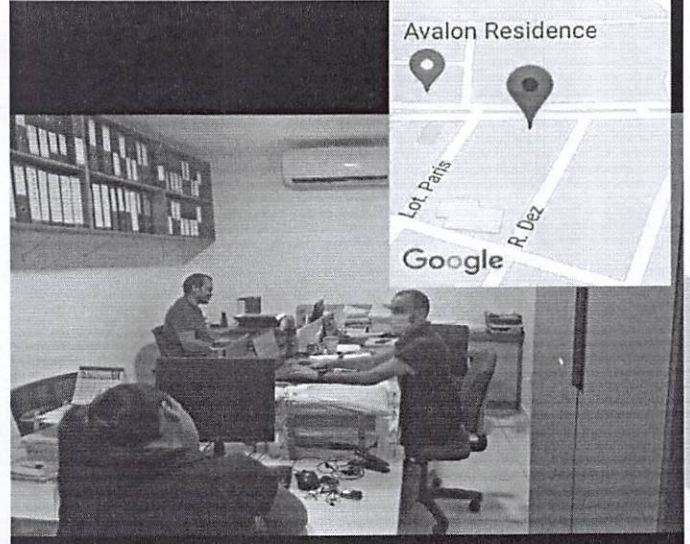


Processo nº 111012023  
 Fls nº 1463  
 Visto \_\_\_\_\_

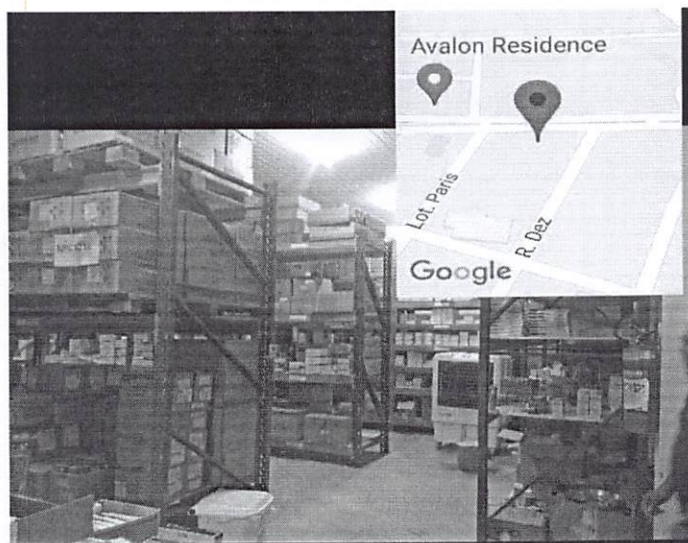
# DICOREL



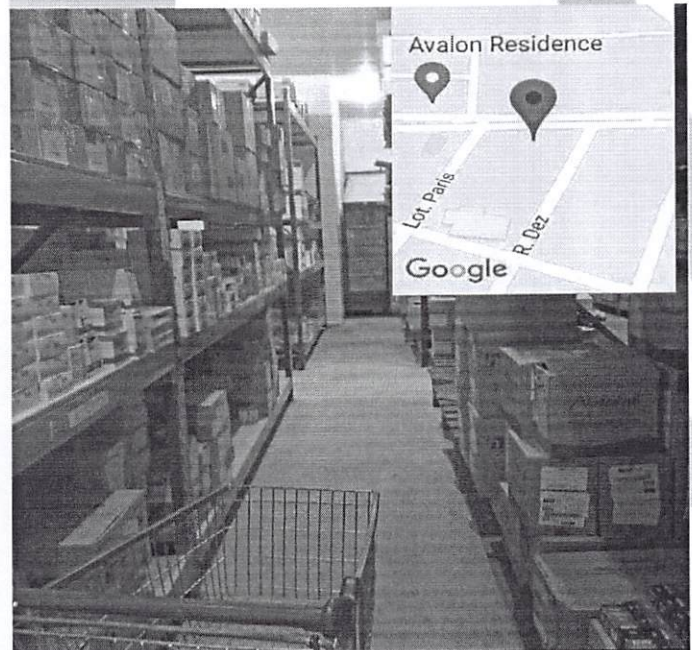
Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05684	-5°3'24" S
Longitude	-42,75168	-42°45'6" E



Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05684	-5°3'24" S
Longitude	-42,75167	-42°45'6" E



R. Dom Bosco, 3201 - Samapi,  
 Teresina - PI, 64059-380, Brasil  
 10 ago 2022 02:02 PM  
 few clouds  
 35.0 °C



Type	Degress	DMS
Latitude	-5,05683	-5°3'24" S
Longitude	-42,75169	-42°45'6" E

DICOREL  
 DISTRIBUIDORA  
 DE  
 MEDICAMENTOS  
 LTDA-1908667000  
 0109

Assinado de forma  
 digital por DICOREL  
 DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS  
 LTDA-1908667000  
 144530-02007

CASSIA RAQUEL  
 DE CARVALHO  
 LIMA-02265068  
 300

Assinado de forma  
 digital por CASSIA  
 RAQUEL DE CARVALHO  
 LIMA-02265068300  
 DstDoc: 2023.10.23  
 144540-02007

TIAGO DE  
 OLIVEIRA  
 GOMES-0248  
 9049305

Assinado de forma digital por TIAGO DE  
 OLIVEIRA GOMES-0248  
 DstDoc: 2023.10.23  
 144540-02007



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
 CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
 CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



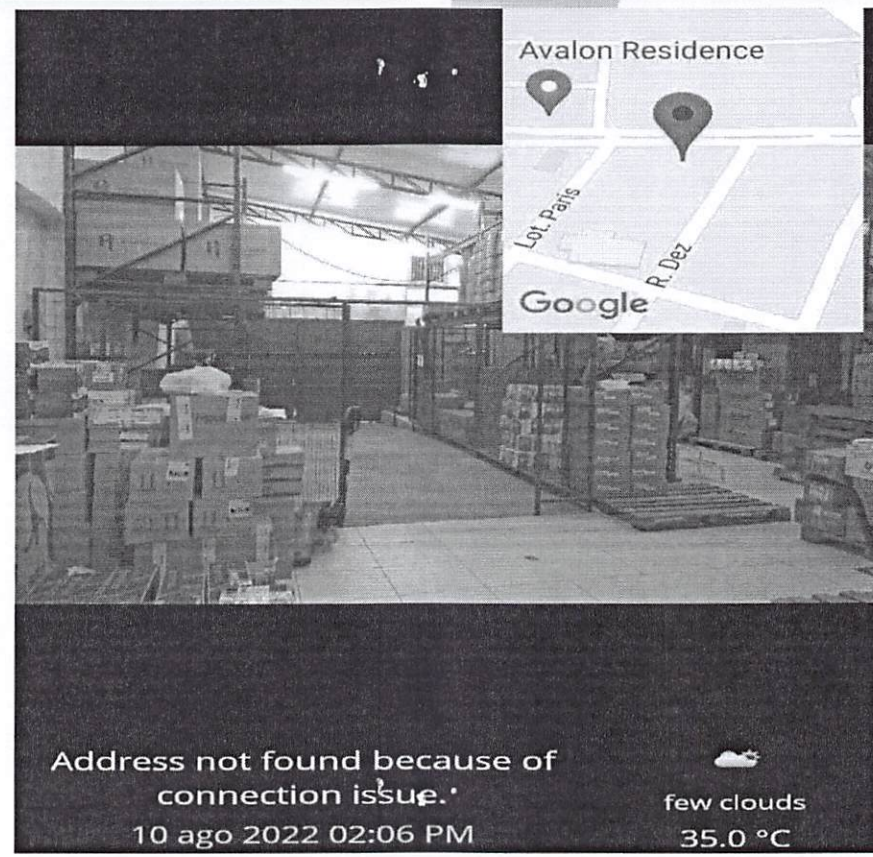
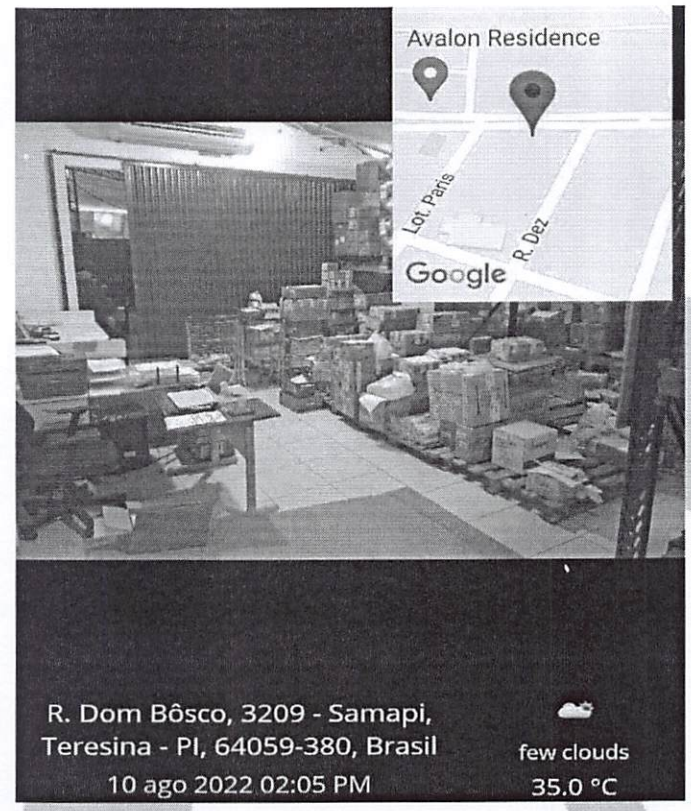
(86) 3231-5885  
 (86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
 licitacao.dicorel@gmail.com  
 compras.dicorel@gmail.com

Processo nº 111/2023  
 Fls nº 1464  
 Visto

# DICOREL



Assessoria de Investimentos  
 RAQUEL DE CARVALHO  
 LIMA 02266  
 068300

Assessoria de Investimentos  
 RAQUEL DE CARVALHO  
 LIMA 02266  
 068300

TIAGO DE OLIVEIRA  
 GOMES 02489049 895



Processo n° 1110/2025  
Fls n° 1465  
Visto e

Teresina-PI, 23 de outubro de 2023.

DICOREL DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:19086670000109

Assinado de forma digital por  
DICOREL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:19086670000109  
Dados: 2023.10.23 14:46:41 -03'00'

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**  
**CNPJ: 19.086.670/0001-09 / INSC EST: 19.531.367-4**

CASSIA RAQUEL DE  
CARVALHO  
LIMA:02266068300

Assinado de forma digital por  
CASSIA RAQUEL DE CARVALHO  
LIMA:02266068300  
Dados: 2023.10.23 14:46:52 -03'00'

**CASSIA RAQUEL DE CARVALHO LIMA**  
**SOCIA ADMINISTRADORA.**  
**CPF N°. 022.660.683-00 E RG N°. 2.337.985 SSP-PI**

TIAGO DE OLIVEIRA  
GOMES:02489049305

Assinado de forma digital por  
TIAGO DE OLIVEIRA  
GOMES:02489049305  
Dados: 2023.10.23 14:47:05 -03'00'

**TIAGO DE OLIVEIRA GOMES – FARMACÊUTICO**  
**CPF n°. 04.890.493-05 e RG n°. 5.034.357 SSP-PI**  
**REGISTRO n°. CRF 2971**



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cefalexina

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.421153/2007-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/04/2008
Nome Comercial	cefalexina	Registro	104971354	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	KEFORAL
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

s24

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1049713540018	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049713540026	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

in controlado

in controlado

Embalagem Fls nº Visto	11109013 7963 • Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar (Frasco de vidro tipo III com capacidade total de 169 ml, âmbar + Tampa plástica Pitfer Proof 28 mm composta por polipropileno (PP), na cor branca leitoso, com vedante composto por polietileno de baixa densidade (PEBD)) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina) • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)
<b>Local de Fabricação</b>	• <b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>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 com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1049713540050	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049713540069	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1049713540077	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
8	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713540085	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
9	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713540093	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
10	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713540107	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses

*encerrado**encerrado**encerrado**encerrado**encerrado**encerrado*

3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1049713540034	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049713540042	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
<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, com gravação espessura: 25 mm, largura: 140 mm + laminado de plástico composta por cloreto de polivinila (PVC) transparente, incolor, cristal espessura: 0,25 mm largura: 148 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> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - 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 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				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cefalexina

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.232843/2007-07	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/05/2008
Nome Comercial	cefalexina	Registro	104971355	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	KEFLAXINA
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Jm  
023

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1049713550013	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Jm  
cancelado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <span>ATIVA</span>	1049713550021	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Jm  
cancelado



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<i>encotado</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<i>encotado</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<i>encotado</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<i>não encotado</i>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Visto Data de Publicação	Validade
23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Apresentação fracionada		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 CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 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 150 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 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 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 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 CT BL AL PLAS TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<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 CT BL AL PLAS TRANS X 150 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Processo nº 1110/2023  
 Fls nº 1425  
 Visto e

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

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

Processo n° 1110/2023  
Fls. n° 195

4	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1384100660040	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - 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>	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<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>
2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100660024	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100660032	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Processo nº 1110/2023  
 Fls nº 1479  
 Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: **BUSCOPLEX COMPOSTO**

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.599425/2012-74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	08/06/2015
Nome Comercial	BUSCOPLEX COMPOSTO	Registro	138410066	Vencimento do registro	06/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	BUSCOPAN COMPOSTO
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100660016	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Visto</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>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
2	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1103901050020	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/05/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FURP-HIOSCINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	<b>CNPJ</b>	43.640.754/0001-19	<b>Autorização</b>	1.01.039-1
<b>Processo</b>	25001.005710/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	FURP-HIOSCINA	<b>Registro</b>	110390105	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

F encontrada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CX ENV AL/PLAS POLIET X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1103901050012	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/05/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	HIOSCINA				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO</li> <li>Secundária - Caixa (Caixa de cartolina sem colmeia)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290124	SOLUÇÃO ORAL	13/06/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290132	SOLUÇÃO ORAL	13/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16 <b>ATIVA</b>	1781709290108	DRAGEA SIMPLES	13/06/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1781709290116	DRAGEA SIMPLES	13/06/2022	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 - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC 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> BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0011-92 <b>Endereço:</b> - - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</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>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem 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 sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				

3	20 MG SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290035	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/2022	36 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 SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290043	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/2022	36 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 SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290051	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/2022	36 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 SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290061	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/2022	36 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 SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290078	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/2022	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 DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290086	DRAGEA SIMPLES	13/06/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1781709290094	DRAGEA SIMPLES	13/06/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUSCOPAN PEDIÁTRICO

<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>	25351.042897/2021-22	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	BUSCOPAN PEDIÁTRICO	<b>Registro</b>	178170929	<b>Vencimento do registro</b>	06/2032
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO 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>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML + SER DOS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1781709290019	SOLUÇÃO ORAL	13/06/2022	24 meses
2	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML + SER DOS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1781709290027	SOLUÇÃO ORAL	13/06/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



<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				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	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>	Acesse aqui
<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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800930014	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 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>	-				
<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 OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301640021	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses

Processo nº 1116/2023  
 Fls nº 1489  
 Visto \_\_\_\_\_

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromidrato de Fenoterol

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.182098/2008-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/01/2009
Nome Comercial	Bromidrato de Fenoterol	Registro	113430164	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL			Medicamento de referência	Berotec
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	BRONCODILADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Ata 018

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301640013	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICÒ OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 19.570.720/0001-10</li> <li>Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	Visto INALATÓRIA				
<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>	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	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301620020	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.173512/2008-09	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2008
Nome Comercial	brometo de ipratrópio	Registro	113430162	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO MONOIDRATADO			Medicamento de referência	ATROVENT
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	BRONCODILADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301620012	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO MONOIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 19.570.720/0001-10</li> <li>Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				

Processo n° 1110/003  
Fls n° 1982  
Visto e

[Redacted area]

<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
<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
<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	900 MG PÓ SUS CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310810025	PO PARA SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1500 MG PÓ SUS CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310810033	PO PARA SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1500 MG PÓ SUS CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310810041	PO PARA SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.000295/2012-59	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/05/2013
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	100431081	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG PÓ SUS CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310810017	PO PARA SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>• Secundária - FLACONETE ( )</li> <li>• Secundária - SERINGA DOSADORA ( )</li> </ul>				

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1495  
Visto \_\_\_\_\_

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

3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1091700970036	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>
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700970044	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>
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1091700970052	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</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 INFERIOR A 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 45 kg				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.650055/2014-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/05/2015
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	109170097	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1091700970011	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1091700970028	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

04/10/23, 14:49

Processo n° 11109023  
Fls n° 7983  
Visto e

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 840 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010052	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 480 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010060	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 70 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010079	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
8	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 140 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010087	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
9	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010095	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
10	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 350 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010109	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses

Visto

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio 140 mm x 0,025mm + fita de polivinilcloroeto 135 mm x 0,15 mm )</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> 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
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1256802010036	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256802010044	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ampicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.094665/2008-82	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/12/2008
Nome Comercial	ampicilina	Registro	125680201	Vencimento do registro	12/2028
Princípio Ativo	AMPICILINA			Medicamento de referência	AMPLACILINA
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Folha 015

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010011	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802010028	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMPICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16</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 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				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1023504310202	Pó para Suspensão	03/02/2000	24 meses

15	500 MG COM CT STR X 48 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310156	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	500 MG COM CT STR X 80 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310164	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 48 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023504310172	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023504310180	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1023504310199	Pó para Suspensão	03/02/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA TRI-hIDRATADA				
<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>				

9	Visto 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310091	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	25/02/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1023504310105	COMPRIMIDO SIMPLES	06/12/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1023504310113	COMPRIMIDO SIMPLES	06/12/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1023504310121	COMPRIMIDO SIMPLES	06/12/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1023504310131	Pó para Suspensão	03/02/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML <b>ATIVA</b>	1023504310148	Pó para Suspensão	03/02/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Processo nº 1110/2025  
 Fls nº 1505  
 Visto 2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	25/02/2000	24 meses
5	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310059	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	25/02/2000	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310067	PO INJETAVEL + DILUENTE	25/02/2000	24 meses
7	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310075	PO INJETAVEL + DILUENTE	25/02/2000	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023504310083	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	25/02/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ampicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25000.054569/9966	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/02/2000
Nome Comercial	ampicilina	Registro	102350431	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	AMPICILINA, AMPICILINA TRI-HIDRATADA			Medicamento de referência	AMPLACILINA / BINOTAL
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT STR X 6 CANCELADA OU CADUCA	1023504310016	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2000	24 meses
2	500 MG COM CT STR X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023504310024	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2000	24 meses
3	500 MG COM CT STR X 24 CANCELADA OU CADUCA	1023504310032	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2000	24 meses

Processo nº 1116/2025  
 25/08/2008 24 2507  
 Visto 1 meses

5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 <b>ATIVA</b>	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	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

<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>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 com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS				
<b>Destinação</b>	Institucional 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 CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



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
<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 PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438101110179	PO PARA SUSPENSAO ORAL	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>
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

<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 02 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
13	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110136	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110144	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110152	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA				
<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> 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>				

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

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			<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 CANCELADA OU CADUCA	1438101110012	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110020	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

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

Processo nº 1116/2023  
 Fls nº 1515  
 Visto 2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542302770111	Comprimido	02/07/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542302770121	Comprimido	02/07/2018	24 meses

<b>Local de Fabricação</b>	• Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 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 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	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770081	Comprimido	02/07/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770091	Comprimido	02/07/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770103	Comprimido	02/07/2018	24 meses

3	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302770030	Comprimido	02/07/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 <b>ATIVA</b>	1542302770049	Comprimido	02/07/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542302770057	Comprimido	02/07/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542302770065	Comprimido	02/07/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302770073	Comprimido	02/07/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)</li> </ul>				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

<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>	25351.679230/2012-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/07/2018
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amiodarona	<b>Registro</b>	154230277	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<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	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302770014	Comprimido	02/07/2018	24 meses
2	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302770022	Comprimido	02/07/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	30 MG/5ML XPE AD CT 60 FR POLIET X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100140247	*****	11/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100140182	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1476100140190	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	30 MG/5ML XPE AD CT 60 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100140204	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	30 MG/5ML XPE AD CT FR POLIET X 100 ML <b>ATIVA</b>	1476100140212	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR POLIET X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100140220	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	30 MG/5ML XPE AD CT FR POLIET X 120 ML <b>ATIVA</b>	1476100140239	*****	11/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	15 MG/5ML XPE INF CT 60 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100140123	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	15 MG/5ML XPE INF CT FR POLIET X 100 ML <b>ATIVA</b>	1476100140131	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	15 MG/5ML XPE INF CT 80 FR POLIET X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100140141	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	15 MG/5ML XPE INF CT FR POLIET X 120 ML <b>ATIVA</b>	1476100140158	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	15 MG/5ML XPE INF CT 60 FR POLIET X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100140166	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1476100140174	*****	11/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	30 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140069	*****	11/08/2008	24 meses
7	30 MG/5ML XPE CT 80 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140077	*****	11/08/2008	24 meses
8	30 MG/5ML XPE CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)&nbsp;01 <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140085	*****	11/08/2008	24 meses
9	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140093	*****	11/08/2008	24 meses
10	15 MG/5ML XPE INF CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140107	*****	11/08/2008	24 meses
11	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140115	*****	11/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	15 MG/5ML XPE CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)&nbsp;01 <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140042	*****	11/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140050	*****	11/08/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE 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 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: cloridrato de ambroxol

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Processo	25351.371469/2007-56	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/08/2008
Nome Comercial	cloridrato de ambroxol	Registro	147610014	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Medicamento de referência	Mucosolvan®		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO	ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140018	*****	11/08/2008	24 meses
2	15 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140026	*****	11/08/2008	24 meses
3	15 MG/5ML XPE CT 80 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100140034	*****	11/08/2008	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
[Faint watermark text]					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
[Faint watermark text]					



<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 sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<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	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Processo nº 1110/23  
 Fls nº 1507  
 Visto \_\_\_\_\_

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

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

1000  
 1507

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
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li> <li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 528  
Visto v

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101870068	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	13/06/2016	24 meses

<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>	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	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1438101870025	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	13/06/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1438101870033	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	13/06/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1438101870041	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	13/06/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1438101870051	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	13/06/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: **ALBENDAZOL**

Nome da Empresa Detentora do Registro	<b>CIMED INDUSTRIA S.A.</b>	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.575389/2012-04	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/06/2016
Nome Comercial	<b>ALBENDAZOL</b>	Registro	<b>143810187</b>	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1 <b>ATIVA</b>	1438101870017	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	13/06/2016	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<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>	-				
<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 COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1558402710028	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEO FÓLICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.539418/2011-21	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	13/02/2012
Nome Comercial	NEO FÓLICO	Registro	155840271	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1558402710011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 29.785.870/0001-03</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				

Processo nº 1110/2019  
Fls nº 1533  
Visto 2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410700970061	Comprimido	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410700970132	Comprimido	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410700970140	Comprimido	20/10/2015	24 meses



<b>Via de Administração</b>	Visto DERMATOLÓGICA				
<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				
<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 CT BL AL PLAS TRANS X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970027	Comprimido	20/10/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970035	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	30 MG/G POM OFT CX 100 BG AL X 4,5 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970043	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970051	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aciclovir

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.443259/2015-87	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2015
Nome Comercial	aciclovir	Registro	141070097	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

1535

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970019	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.</li> <li>CNPJ: - 02.501.297/0001-02</li> <li>Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				

<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 6 anos				
<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>
14	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410700970140	Comprimido	20/10/2015	24 meses

Processo nº 1110/2023  
 Fls nº 153  
 Visto 2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	30 MG/G POM OFT CX 100 BG AL X 4,5 <b>ATIVA</b>	1410700970043	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1410700970051	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410700970061	Comprimido	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410700970132	Comprimido	20/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<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> 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				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aciclovir

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.443259/2015-87	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2015
Nome Comercial	aciclovir	Registro	141070097	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970019	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970027	Comprimido	20/10/2015	24 meses
6	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700970035	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses

Processo nº 1110/2025  
Fis nº 19/03/2007 - 24  
VISTO meses e 2538

12	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590128	XAROPE
----	---	---------------	--------

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590081	XAROPE	19/03/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590098	XAROPE	19/03/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590101	XAROPE	19/03/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590111	XAROPE	19/03/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Processo nº 1110/2023  
Validade 15/04/24

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590055	XAROPE	19/03/2007	24 meses
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
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



3	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590039	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Pediátrico acima de 2 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>
4	5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590047	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.368763/2006-08	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/03/2007
Nome Comercial	ACEBROFILINA	Registro	125680159	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			Medicamento de referência	BRONDILAT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Fls 003

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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590101	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590111	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590128	XAROPE	19/03/2007	24 meses

<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
<b>Destinação</b>	Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590081	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801590098	XAROPE	19/03/2007	24 meses

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

3	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590039	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590047	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
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
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
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
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590071	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.368763/2006-08	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/03/2007
Nome Comercial	ACEBROFILINA	Registro	125680159	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			Medicamento de referência	BRONDILAT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

15/03/2007

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	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) CANCELADA OU CADUCA	1256801590020	XAROPE	19/03/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

04/10/23, 14:12

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1508  
Visto 0

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1023505080286	Comprimido	28/06/2001	24 meses

26	100 MG COM CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080261	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	<del>24</del> 2 meses
----	--	---------------	--------------------	------------	-----------------------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1023505080278	Comprimido	28/06/2001	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO
------------------------	------------------------

<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 ALUMINIO/PLASTICO PVC LAMINADO LEITOSO)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
------------------	---

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Serpac Comércio e Indústria Ltda. <b>CNPJ:</b> - 47.239.058/0001-56 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</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>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> <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></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
--------------------	--



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1023505080219	Comprimido	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023505080227	Comprimido	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080235	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080243	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080251	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080154	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080162	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023505080170	Comprimido	28/06/2001	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023505080189	Comprimido	28/06/2001	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023505080197	Comprimido	28/06/2001	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023505080200	Comprimido	28/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080091	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080103	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080111	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080121	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080138	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080146	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses

3	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1023505080030	Comprimido	28/06/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1023505080049	Comprimido	28/06/2001	36 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 INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080057	COMPRIMIDO SIMPLES	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	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080065	COMPRIMIDO SIMPLES	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	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080073	COMPRIMIDO SIMPLES	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	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505080081	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACIDO ACETILSALICILICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.007423/0165	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/06/2001
Nome Comercial	ACIDO ACETILSALICILICO	Registro	102350508	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			Medicamento de referência	ASPIRINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1023505080014	Comprimido	28/06/2001	36 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1023505080022	Comprimido	28/06/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713540115	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
12	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713540123	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
13	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049713540131	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
14	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049713540141	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses
15	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1049713540158	Cápsula dura	14/04/2008	24 meses

Processo nº 1110/0073  
Fis nº 2556  
Visto ✓

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ZOLMICOL

<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>	25351.220601/2002-58	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/02/2003
<b>Nome Comercial</b>	ZOLMICOL	<b>Registro</b>	154230005	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	NIZORAL
<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	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542300050014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2003	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300050022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300050030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300050049	CREME DERMATOLOGICO	11/02/2003	24 meses
5	20 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300050057	CREME DERMATOLOGICO	11/02/2003	24 meses
6	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300050065	CREME DERMATOLOGICO	11/02/2003	24 meses
7	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300050073	CREME DERMATOLOGICO	11/02/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A</li> <li>CNPJ: - 03.485.572/0001-04</li> <li>Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</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>	-				
<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	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300050091	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1542300050103	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300050111	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2003	24 meses

Processo nº 11101023  
 Fls nº 1560  
 Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cetoconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.417838/2016-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/01/2017
Nome Comercial	cetoconazol	Registro	154230254	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			ATC	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302540019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<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>Etapas de Fabricação:</b> <u>atua em todas as etapas</u></li> <li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0001-40 <b>Endereço:</b> SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE 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>	-				
<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 CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
<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 CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540035	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

4	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540043	CREME DERMATOLOGICO	02/01/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540051	CREME DERMATOLOGICO	02/01/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540061	CREME DERMATOLOGICO	02/01/2017	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 CX 100 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540078	CREME DERMATOLOGICO	02/01/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540094	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540108	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302540116	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses



Processo nº 1110/2023  
Fls nº 15 e 64  
Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de ciprofloxacino

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.357750/2018-39	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/09/2018
Nome Comercial	cloridrato de ciprofloxacino	Registro	141070612	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			Medicamento de referência	CIPRO
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1410706120017	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/09/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1410706120025	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<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>	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 PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706120033	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706120041	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/09/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Kollagenase com Cloranfenicol

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.535439/2016-09	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	18/02/2019
Nome Comercial	Kollagenase com Cloranfenicol	Registro	102980505	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	COLAGENASE, CLORANFENICOL			Medicamento de referência	NÃO
Classe Terapêutica	CICATRIZANTES		ATC	CICATRIZANTES	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029805050012	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
2	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	1029805050020	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

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>N°</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>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>Etapa 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				
<b>N°</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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805050055	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>N°</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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805050063	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>N°</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) <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805050071	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>N°</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) <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805050081	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805050098	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

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
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: COMPLEXO B

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.080622/2017-02	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/03/2020
Nome Comercial	COMPLEXO B	Registro	102351340	Vencimento do registro	03/2030
Princípio Ativo	NITRATO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	COMPLEXO VITAMÍNICO B (SOMENTE)			ATC	COMPLEXO VITAMÍNICO B (SOMENTE)
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5.45 MG + 2 MG + 2 MG + 20 MG + 3 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023513400014	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2020	24 meses
Princípio Ativo	NITRATO DE TIAMINA RIBOFLAVINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA PANTOTENATO DE CALCIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<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> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - 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 sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BELCOMPLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.007356/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	08/07/2002
Nome Comercial	BELCOMPLEX	Registro	105710005	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS		ATC	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	DRG CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1057100050017	DRAGEA SIMPLES	08/07/2002	24 meses
2	XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1057100050025	XAROPE	08/07/2002	18 meses
3	SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1057100050031	SOLUÇÃO ORAL	08/07/2002	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100050042	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
5	COM REV CX FR PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100050051	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
6	COM REV CX FR PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100050068	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
8	COM REV CT FR PLAS AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100050084	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
10	COM REV CT FR PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100050106	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



12	Visto COM REV CT FR PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1057100050122	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057100050130	SOLUÇÃO ORAL	08/07/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1057100050149	XAROPE	08/07/2002	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA fosfato sódico de riboflavina CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA PANTOTENATO DE CALCIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE PAPELAO ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: BELFAR LTDA</li> <li>CNPJ: - 18.324.343/0001-77</li> <li>Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</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>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEXASON

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.014189/88	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/04/1991
Nome Comercial	DEXASON	Registro	103700060	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037000600015	ELIXIR	12/04/1991	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li>CNPJ: - 17.159.229/0001-76</li> <li>Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1037000600023	CREME DERMATOLOGICO	12/04/1991	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG COM CT 5 ENV AL X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000600031	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG COM CT BL AL PLAS X 10 <b>ATIVA</b>	1037000600041	COMPRIMIDO SIMPLES	01/07/1991	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD AMB X 2,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000600058	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/07/1991	36 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,75 MG COM CT 5 ENV AL PLAS X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000600061	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2001	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,1 MG/ML ELIX CT 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1037000600071	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0.5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 04 (EMB.HOSP) (ADEQUAÇÃO A RESOLUÇÃO RDC 168/2002) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000600088	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037000600096	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0.75 MG COM CT 05 BL AL PLAS INC X 20 (EMB.HOSP) (ADEQUAÇÃO A RESOLUÇÃO RDC 168/2002) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000600101	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1037000600118	CREME DERMATOLOGICO	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	4 MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD INC X 01 ML (EMB.HOSP) (ADEQUAÇÃO A RESOLUÇÃO RDC 168/2002) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000600126	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/1991	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD INC X 01 ML (EMB.HOSP) (ADEQUAÇÃO A RESOLUÇÃO RDC 168/2002) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000600134	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/1991	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1037000600142	ELIXIR	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,1 MG/ML ELX CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1037000600150	ELIXIR	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037000600169	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037000600177	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037000600185	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037000600193	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	4 MG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037000600207	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	4 MG COM CT BL AL AL X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037000600215	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/1991	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Acetato de Dexametasona

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.226486/2005-78	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/07/2005
Nome Comercial	Acetato de Dexametasona	Registro	103700479	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	Dexason
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1037004790019	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	TOPICA				



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

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/G CREM DERM CX 25 BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004790027	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004790035	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004790043	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1037004790051	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 MG/G CREM DERM CX 25 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004790061	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004790078	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004790086	CREME DERMATOLOGICO	29/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.185999/2002-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/10/2002
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	Registro	125680058	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	POLARAMINE
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

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 <input type="checkbox"/> ATIVA	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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800580021	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li> <li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem 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
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800580031	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800580048	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses

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

5	Visto 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
<b>N°</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 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1256800580064	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
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: SIMETICONA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1256801370012	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
2	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256801370020	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801370039	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fraçonada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801370047	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses

Processo nº 1116/2021  
Fls nº 1589  
Visto e



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: **dipirona monoidratada**

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	<b>EMS S/A</b>	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.030762/0181	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/11/2001
<b>Nome Comercial</b>	dipirona monoidratada	<b>Registro</b>	<b>102350523</b>	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	<b>dipirona monoidratada</b>			<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 PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505230016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio dura 155 X 0,021 mm + Plástico PVC laminado cristal 165 X 0,40mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 18.747.650/0001-60 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</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> 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> <li>• <b>Fabricante:</b> SHANDONG XINHUA PHARMACEUTICAL CO., LTD. - B0063 <b>Endereço:</b> 14 DONGYI ROAD, ZHANG DIAN DISTRICT, SHANDONG - 255005 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR <b>Etapa de Fabricação:</b> Produção do produto intermediário</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 15 anos				
<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	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1023505230024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505230032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505230040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023505230059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1023505230067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1023505230075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1023505230083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2001	24 meses

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 893  
Visto 2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

<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>	25351.309239/2005-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/12/2005
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SÓDICA	<b>Registro</b>	102350800	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<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>					

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1023508000011	SOLUÇÃO ORAL	19/12/2005	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 VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li> <li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</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	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508000021	SOLUÇÃO ORAL	19/12/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023508000038	SOLUÇÃO ORAL	19/12/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.650056/2014-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/05/2015
Nome Comercial	FLUCONAZOL	Registro	109170098	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	FLUCONAZOL	Medicamento de referência	Zoltec		
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS	ATC	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 <input type="checkbox"/> ATIVA	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	FLUCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.</li> <li>CNPJ: - 17.875.154/0001-20</li> <li>Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 <input type="checkbox"/> ATIVA	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.044774/2007-78	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/02/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	Registro	113430153	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1134301530013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<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> 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></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 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				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301530021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

04/10/23, 16:33

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1600  
Visto

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301530031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

## ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde  
Agência Nacional de Vigilância Sanitária**RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(\*)**

039

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

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

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

Considerando o art. 2º inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial;

Adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

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

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

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

**AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA**- 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 por meio eletrônico disponível no site da ANVISA. §1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I. Art. 3º A notificação não exige as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os medicamentos sujeitos à notificação simplificada de vem 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 que contém cânfora como princípio ativo são passíveis de registro devendo seguir os mesmos critérios adotados para registro de Medicamentos Específicos. Excetuam-se os casos de associações com princípios ativos enquadrados em outras categorias existentes.

§5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação das informações apresentadas pelas empresas através do requerimento presente no anexo III deste regulamento. A ANVISA poderá solicitar bibliografia complementar, a seu critério, para auxiliar na decisão de inclusão, alteração ou exclusão da formulação solicitada.

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 e Controle (CBPFC) ou protocolo de solicitação do pedido de CBPFC 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 An-visa.

§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 A empresa deverá atualizar a notificação sempre que houver modificação em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica.

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

§5º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante petição eletrônico.

§6º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa. §7º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os medicamentos de notificação simplificada devem possuir, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC no/2006. AFE nº:.....".

§1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II, 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.

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

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

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

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

#### DIRCEU RAPOSO DE MELLO

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMAS DO PRODUTO ACABADO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA ESPECIFICAÇÃO ANALÍTICA
ácido bórico	3% de ácido bórico	Água Boricada	Solução	Antisséptico, bactericida-fúngico e fungicida. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos-	Martindale 32ª Ed, 1999, pág. 1554. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05	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.	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 PATOGENOS: Ps. aeruginosa; E.coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	
ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de Ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, pág. 759. Formulário Nacional 1ª Ed, DOU 15/08/05.	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.	
ácido salicílico	20 % de 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.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso de 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 com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e 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 efeitos irritantes ou secante	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	

cumulativa,  
resultando em  
irritação  
excessiva da  
pele. Reações  
adversas: pode  
ocorrer absorção  
e salicilismo em  
uso prolongado.

Processo nº 111012023  
Fis nº 1603  
Visto

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	USP XXVII, 2007 pág.1950. Martindale, 32ª Ed. - 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 íons 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.	
álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° gl	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Farmacopéia brasileira 2ª Ed, 1959 - pág. 1102 e 1194. Formulário Nacional 1ª Ed - DOU 15/08/05.	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 RDC 46 de 20/02/02.)	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.
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed. 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 20/02/02).	CARACTERES (Co especificação intern empresa). DENSID/ (Conforme especific interna da empresa, VISCOSIDADE (Co especificação intern empresa). PH (Conl especificação intern empresa).
amonía	10% de amônia	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 - pág. 1080/1081. Martindale 32ª Ed, 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 ensaboada. 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 desensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	CARACTERES: Líq incolor, límpido, volú forte, picante sabor alcalino. PROVA DE TIFICAÇÃO: DOSE Deve conter no mín máximo de 10,000% DENSIDADE: Entre 0,956.

azul de metileno	1% de azul de metileno -	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. 1959 - pág. 119. Martindale, 32ª Ed- 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: Sol odor característico, presença de substância depositada ou suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSE Mínimo de 0,950% ; de 1,050% C16H18
benjoin	20% benjoin Sumatra Benzoin -	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág. 813. Martindale, 1ª Ed. Espanhola - 2003 pág. 1757. Martindale, 28ª Ed - 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 cor castanha de chá aromático, suave e acre; adicionando à mistura leitosa e forçada. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	Pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira, pág. 149-151. Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. Parte II, pág. 133. Martindale, 32ª Ed. 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 branco, opaco, inodoro e de sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 parte em 10ml de água em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAL PESADOS: Máximo PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Apresentar perfeita limpidez. AMÔNIO: Máximo 200 ppm. CÁLCIO: Máximo 350 ppm. FERRO: Máximo 10 ppm. CLORETO: Máximo 10 ppm. CARBONATO superior a 8,6. S U I: Máximo 150ppm. DOSEAMENTO: % Deve conter no mínimo no máximo 101%.
carbonato de cálcio	mínimo de 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 - pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó branco, inodoro e insolúvel em água. Praticamente insolúvel em álcool. PÍLULA IDENTIFICAÇÃO: METAL PESADOS: Máximo PERDA POR DESSICCÇÃO: Máximo 2%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁGUA: CLORÍDRICO: Máximo 200 ppm. C CÁLCIO: Máximo 350 ppm. B ESTRÔNIO: Não turvar, nem precipitar. SULFATO: Máximo FOSFATO DE CÁLCIO: Máximo DE ALUMÍNIO: Não 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	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 -pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: Deve conter no mínimo no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivalente de cálcio
carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - 2000 - pág. 88-1.	2 a 4 comprimidos ao dia. -	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote-ácido, devido	CARACTERES. (Conforme especificação interna empresa).

Processo nº 1110/2003  
 Fis. nº 1605  
 Vis. à estimulação da cápsula

					USP 24 - 2000, pág. 278 e 279.			SOLUBILIDADE: Praticamente -insolúvel em água e álcool, leve solúvel em água. I D E IDENTIFICAÇ. E A M E N T O: De no mínimo 98% e máximo 100,5% d carbonato de cálcio (500mg) equivale de cálcio
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.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., pág. 256-257. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 34ª Ed., 2005 pág. 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 contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: sí densa, viscosa, lír transparente, móv etéreo-alcoólico, c incolor a amarelada. TESTE PELÍCULA: PELÍCULA esbranquiçada, homogênea, elást flexível, aderente. DOSEAMENTO: I conter no mínimo 22,0% de ácido sa
colóidio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.	Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34ª Ed. - 2005 pág. 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 contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: sí densa, viscosa, lír transparente, móv etéreo-alcoólico, c incolor a amarelac TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elást flexível, aderente. DOSEAMENTO: I conter no mínimo a 15,80% de ácid salicílico
enxofre	10% de enxofre	enxofre		Escabiose e acne.	Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pág. 18. Martindale 32ª Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico. Aplicar no local afetado. -	A aplicação de enxofre em uso tópico po de 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: P amarelo-citrino, m odor característicc sabor e levemente ao tato. SOLUBIL Insolúvel em água solúvel 350 partes 82 partes de cloro PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DE FUSÃO: Pontc fusão em torno de CLORETO: Máxim ppm. SULFATO: N 20 ppm. SULFET( deve escurecer. A OU ALCALINIDADE filtrado deve ser n papel de tornasso COMPOSTOS SC : Máximo 0,1%. PI POR DESSECAÇ Máximo 0,5%. RE PELA INCI-NERA Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - conter no mínimo de enxofre.
éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v). Alcool etílico 96% (v/v).	Licor de hoffman	creme Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 -pág. 342/343. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e Fotossensibilidade .	CARACTERES: L límpido, incolor, d etéreo, inteiramen e neutro ao papel tornassol. DENSIF Em torno de 0,77( (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: I papel de tornasso RESÍDUO POR EVAPORAÇÃO: d evaporar 50 ml de alcoolizado: o resí dessecado a 100° deve pesar mais c g.
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel.	mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1929. pág.579. The Complete German Commission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herbal Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: L límpido, xaroposo, pardo-avermelhad de rosa e sabor ar fracamente adstringente PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIF Entre 1,200 a 1,3( (25°C). DOSEAMÉ 1,50 a 3,00%, ou Taninos - Deve es



								metodologia que quantifique o ativo extrato de rosas n BACTÉRIAS TOT, Máximo 500 UFC/ FUNGOS/LEVEDI TOTAIS: Máximo 1 UFC/g. AUSÊNCIA PATÓGENOS: P. I Staphilococcus au Salmonella sp. Ae
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 -pág. 494/495. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - Parte II -pág. 95;96. Martindale 32ª Ed., 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: L xaroposo, incolor, inodoro ou leve oc doce. ALCALINID/ ACIDEZ: Suas sol neutras ao papel c tornassol. SOLUB Miscível com água álcool, insolúvel ei clorofórmio. PROV IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,2 (25°C). COBRE: N haver aparecimen coloração. FERRC deve produzir mai: fraca coloração ro CLORETO: Não d turvação. COMPO CLORADOSA turv deve ser mais inte solução preparada.SULFA deve haver turvaç: ACROLEÍNA, GLI AMONIACAIS: N amarela, nem des vapores de amoní OUTRAS SUBST/ REDUTORASA sc deve escurecer. A GRAXOS E ÉSTE diferença da titular deve ser maior qu SACAROSE: Não produzir precipitac vermelho-tijolo.RE POR IGNIÇÃO: M 0,05%. DOSEAME Deve conter no ml e no máximo 101% glicerina.
hidróxido de alumínio e magnésio	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.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 pág. 1355.	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.	CARACTERES (Co especificação intern: empresa).PROVA D IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE (Co especificação intern: empresa). PH (Conf especificação intern: empresa). D O S E / TO : Hidróxido de m 4% e de alumínio 6% BACTÉRIAS TOTAL: 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUF TOTAIS: Máximo 10 AUSÊNCIA DE PAT P. Aeruginosa; E. Co Staphilococcus aure Salmonella sp.
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.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. RDC 277 de 22/10/02. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1554.	Uso interno. To-mar 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 (prende o intestino).	CARACTERES: (Co especificação intern: empresa). PROVA C IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Co especificação intern: empresa). PH (Conf especificação intern: empresa). DOSEAM hidróxido de alumíni BACTÉRIAS TOTAL: 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUF I S : Máximo 100 UF AUSÊNCIA DE PATI GENOS: P. Aeruginc Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
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.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 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: Líq límpido, incolor, pos: leve odor de cloro, d neutra em presença fenolftaleína em pó. Deve estar entre 9,0 DOSEAMENTO - De 0,400 a 0,529% de (
hipossulfito de sódio	hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de	Solução	Tratamento da ptilíase	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU	Uso externo.	Não ingerir. Restrição:	CARACTERES: A S Hipossulfito de Sódio

		sódio.			versicolor	15/08/05.Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 889/890. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 996.	Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide.Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver	um líquido limpo, i sem odor caracterís Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38
iodeto de potássio	iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e Expectorante. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Confi especificação interna empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VI: (Conforme especifica da empresa). PH (Cor especificação interna empresa). DOSEAME iodeto de potássio. B/ TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. A DE PATÓGENOS: P, E. Coli; Staphilococcu Salmonella sp.	
iodo	iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Remington Practice of The Science and Pharmacy 19ª Ed. - 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: Líqui castanho avermelhadc característico de iodo. IDENTIFI-CAÇÃO. DOSEAMENTO IODC 0,095 a máximo 0,15( DENSIDADE: Deve e: 0,955 a 0,980.	
iodo	iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. pág. 712. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	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: Líqui castanho avermelhadc característico de iodo. IDENTIFI-CAÇÃO: DOSEAMENTO IODC 1,800 a máximo 2,25( DOSEAMENTO DE IC Deve conter no mínim 1,700 g de iodeto. DE Deve estar entre 0,95	
iodo	iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	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: Líqui castanho avermelhadc característico de iodo. IDENTIFICAÇÃO: DO IODO: Mínimo 6,3a m de iodo. DENSIDADE entre 0,955 a 0,980.	
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	USP XXIII pág. 1268-1269. Formulário Nacional 1ª Ed. U- DO 15/08/05. 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 progressiva mente. 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: Líqui castanho avermelhadc odor característico de presença de partícula suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: 0,800% a 1,200% de i disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	

iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (anti-sepsia da pele).	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª 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 e 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: 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 castanho-avermelhado odor característico de presença de partícula em suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,2% disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:
iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	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 e 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: 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 castanho-avermelhado odor característico de presença de partícula em suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:
manteiga de cacau	mínimo de 70% de manteiga de cacau	manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 573-574. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1385.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	CARACTERES: Mass branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor que lembram os de cacau torrado, e presença de corantes SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel em água. Reagente, solúvel em absoluto Reagente feio bem solúvel em éter e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO: 34°C (Conforme especificação da empresa). ÍNDICE DE ACIDEZ: 10 (Conforme especificação da empresa). ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: 100 (Conforme especificação interna empresa). BACTÉRIA MÁXIMO: 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS MÁXIMO: 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.
nitrito de prata	mínimo 99,8% nitrito de prata	nitrito de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. pág. 601.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sã. Uso não aconselhável	CARACTERES (Conforme especificação interna empresa). PROVA DE

				verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1833.	em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	IDENTIFICAÇÃO. DOSEAMENTO: Mínio Nitrato de Prata.Sólido
óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 610. Martindale 1ª Ed. Espanhola, 2003 pág. 1749.	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 incolor ou levemente quase inodoro. SOLU Praticamente insolúvel em éter, clorofórmio e PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DE Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO DE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM tomar coloração avermelhada ou parda GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. (ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve ser limpido. ÓLEOS ESTRANHOS LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido nem se turva pela adição de 1ml de ÓLEOS SECATIVOS: converte-se numa massa branca sólida. SAPONIFICAÇÃO. INSAPONIFICAÇÃO. ÍNDICE DE ACIDEZ.</p>
óleo de ricino	100% óleo de ricino	óleo de mamona	Óleo	Laxante. Emoliente para a pele	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 - pág. 613/614. Martindale 1ª Ed. (espanhol) - pág. 1839.	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação açuca 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 quase incolor ou amarelado e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de ácido acético, éter, clorofórmio e petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: 1 a 4,0%. ÍNDICE DE IODIÇÃO: 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Entre 177 a 187. VISCOSIDADE (Conforme especificação da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS: Máximo 100 UFC/g. ADEQUAÇÃO A PATÓGENOS: P, E. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.</p>
óleo mineral Z	100% óleo mineral	petrolato líquido	Óleo	Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).	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>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</p> <p>CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, incolor, não flutua em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. SOLUBILIDADE: Solúvel em água e no álcool. DENSIDADE: Entre 0,905 a 0,915 (25°C). VISCOSIDADE: Pequena. NEUTRALIDADE: Neutra ao papel de tornasol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorvância de PARAFINA S. Óleo é suficientemente branco. COMPOSTOS SULFURADOS: Mistura não deve escurecer, após 70°C, durante 10 minutos de resfriamento. PRESENÇA DE ÁCIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo nitrato de prata. PRESENÇA DE CLORIDRICO filtrado modificar-se pela adição de nitrato de prata. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS: Máximo 100 UFC/g. A</p>

								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 medicamentos administrados por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandínicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. 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.	DE PATÓGENOS: P. / E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada de óxido de zinco	Pomada	secativo e anti-eczematoso	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Ed., pág. 1099	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES: Pomada praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.	
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	Antisséptico, secativo, cicatrizante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta acinzentada, praticam inodora, após tempo e separa-se água. DOS DE ÓXIDO DE ZINCO: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.	
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.	Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 2 11 .	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta acinzentada, praticam inodora, após tempo e separa-se água. DOS DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeri. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp	

óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta acinzentada, praticam inodora, após tempo e separa-se água. DOS DE ÓXIDO DE ZINCO óxido de zinco. BACT TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS:AUSÊN PATÓGENOS: P. Aert Coli; Staphilococcus e Salmonella sp.
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pag. 2211	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta acinzentada, com odc após tempo em repou se água. DOSEAMEN DE ÓXIDO DE ZINCC de zinco. BACTÉ- RIAS TOTAIS: Máxim UFC/g. FUNGOS/ LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS:AUS PATÓGENOS: P. Aert Coli; Staphilococcus e Salmonella sp
parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pag. 630/631. Martindale 1ª Ed. (espanhol) 1603. Martindale 32ª Ed.pág.1382 (4601-w). USP 29, pag.	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: Mass incolor ou branca, ma translúcida, microcrist inodora, insípida, untl PROVA DE IDENTIFI ACIDEZ: ou alcalinida 2,0 g com igual volum R: o álcool separado ( neutro ao papel de tornassol. Substân facilmente carbonizáv tubo seco munido de rolha esme coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco ac fusão ( 68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos nc maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneí mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não de apresentar-se mais e do que a mistura padrão prep partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloret SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC 5 ml de parafina líquic ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4- trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDC SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g ( parafina fundida com água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve mod soluto de nitrato de bário. ÁCID CLORÍDRICO - solutc anterior também não se modif soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORG. ESTRANHAS - aqueça a banhomari durante 5 minutos, en cápsula de porcelana, parafina com 10 gotas de permanganato de   1:1000, sob agitação   cor roseaarroxeadad permanganato não de desaparecer.
pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	Adstringente e hemostático tóxico.	Farmacopeia Brasileira 2ª Ed.pág. 97. USP 23ª Ed. 1995 - pag. 53. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pag. 1547.	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	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar	CARACTERES: Pó cr cristais, branco, inodo SOLUÇÃO AQUOSA: papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g d 7,5ml de água, 0,3ml de água f 2,5ml de glicerina, ins álcool.

1110/2023  
7612

Fls nº	Visto							
						100ml de água filtrada ou fervida.	imediatamente auxílio médico.	PONTO DE FUSÃO: funde em sua água de cristalização. PROVA IDENTIFICAÇÃO: AM vapores que se despr não devem azulecer c tornassol. CÁLCIO: N haver turvação, nem FERRO: No máximo 20 ppm. CLO máximo 10 ppm. SUB INSOLÚVEIS NA ÁGL 0,005g. DOSEAMENT mínimo 99,5% de KAl
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimido	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123.	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.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de cor preta-arroxeadada, brilhosa. SOLUBILIDADE: dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO: PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (100,5%).
permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	permanganato de potássio	pó	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 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.	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,	CARACTERES: Pó ou Comprimido de cor preta-arroxeadada, brilhosa. SOLUBILIDADE: dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO: PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 99,5% máximo 100,5%.

								Visto
								em casos de infecções purulentas.
peróxido de benzofila	2,5% a 5% de peróxido de benzofila	Gel de peróxido de benzofila	gel	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. 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 benzofila 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 (Confi especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especifica da empresa). DOSEA PERÓXIDO DE BENZ (Doseamento conforme concentraç BACTERIAS TOTAIS: UFC/g. FUNGOS/LEV TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓ Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureu; Salmonella sp.
peróxido de benzofila	10% de peróxido de benzofila	Gel de peróxido de benzofila	gel	Tratamento tópico da acne.	Martindale 32ª 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 de aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzofila 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: (Confi especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especifica da empresa). DOSEA PERÓXIDO DE BENZ de peróxido de benzofila. TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓ Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
peróxido de benzofila	5% de peróxido de benzofila	loção de peróxido de benzofila	emulsão	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. 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 benzofila 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 (Confi especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especificação interna empresa). DOSEAME PERÓXIDO DE BENZ 5% de peróxido de benz BACTERIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. A DE PATÓGENOS: P. / E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	Antisséptico	USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág. 718 e 719. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1116. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05; 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 enxágüe bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquid Inodoro ou fraco odor que lembra PROVA DE IDENTIFI DOSEAMENTO: Mínim 2,500 e máximo 3,500 DETERMINAÇÃO DE (Conforme especifica interna da empresa). I
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.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES: (Confi especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especificação interna empresa).DOSEAMEI vitamina A - 100.000 UI/100g; vitamina D 4 UI/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRI Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCI PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureu; Salmonella sp.
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 eoperatório em	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	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 (Confi especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especificação interna DOSEAMENTO: acet hidrocortisona 0,5%, lidocaína base : subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco



				cirurgias ano-retais, pós-aplicação					
sais para reidratação oral	cloreto sódico 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 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.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	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 íleo paralisico, 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.	BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.  CARACTERES: (Condição de especificação interna da empresa). PERDA DESSECAÇÃO: (Conforme especificação da empresa). DOSE: cloreto sódico 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato diidratado 2,9g; glicose (variação aceitável 90 BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	
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	Antimicrobico.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	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 de cor e odor característicos. DOSEAMENTO: Iodo salicílico.	
pagina 52									
solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	solução	Para nebulização, lava-gens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 pág. 1037. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1163. USP 24 - pág. 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 incolor, transparente, sabor salgado, sem partículas estranhas. esta entre 6,00 a 7,00 DOSEAMENTO Deve ser mínimo 0,860 e máximo Na-Cl. (USP 1,10%) TOTAIS: Máximo 10. FUNGOS/LEVEDURAS: Máximo 100 UFC/g. DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp. OBS: o teste de endotoxina	
soluto cuprozincico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	água d'alibour	solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1ª Suplemento pág. 17. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 1372 e 1338.	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 verde, de cheiro característico, sabor metálico, astringente.	
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - pág. 734/735. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1157.	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 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.	CARACTERES: Cristais incolores, geralmente sabor salino, refresca. PH: solução neutra a tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FE Máximo 250 ppm. Mf ALCALINOS: Máximo CLORETO: Máximo PERDA POR COMBUSTÃO: 40 a 52%. DOSEAMENTO: conter no mínimo 99% máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS: Máximo 500 UFC/g. DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.	

sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca 1953 - pág. 159/160.	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 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 laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido incolor, transparente, opalescente, odor de limão. PH: - Deve ser 5,5. DENSIDADE: - I 1,140 a 1,150 (25°C) DOSEAMENTO: Dev tor-no de 17,5% de sódio (16,0% -18,0% BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g. FUNGOS/LEVEDURA: TOTAIS: Máximo 100 AUSENCIA DE PATÓGENOS: E. Coli; Staphilococcus aurel sp.
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de Glauber	pó	laxante salino	Martindale Espanhol 1ª Ed. 2003 pág. 1383.	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e 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: Pó cri branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: C.L.: Máximo 200ppm. CÁL: Máximo 200ppm. MET/ PESADOS: Máximo 20 FERRO: Máximo 40 pp. MAGNÉSIO: Máximo 1 PERDA POR DESSEC: Entre 52 a 57%. DOSE: Entre 99 a 100,5% de l
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	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 874. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU -15/08/05. Farmacopéia Brasileira IV Edição - Fascículo 4 95.1.	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.	CARACTERES: Massa amarelada praticamente untuosa ao tato. DOSE Deve conter no mínimo máximo 101% de Glic BACTÉRIAS TOTAIS: I 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURA: Máximo 100 UFC/g. AL DE PATÓGENOS: P. A E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
talco	100% 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.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pág. 796. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1322 .	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.	CARACTERES: Pó bre muito fino, untuoso ao inodoro, insípido. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: COMPOSTOS D SOLÚVEIS EM ÁGUA: 100ppm. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA: 0,1%. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 ( FUNGOS/LEVEDURA: Máximo 100 UFC/g. AL DE PATÓGENOS: P. A E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	dermatoses pruriginosas. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1600.	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.	CARACTERES: Pó bre acinzentado, fino, homogêneo, odor característico de mentol agradável. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PEI CALCINAÇÃO: Máximo 500 seu peso. BACTÉRIAS Máximo 500 UFC/g.

Processo nº <u>1110/2023</u> Fls nº <u>1616</u> Visto <u>e</u>							FUNGOS/LEVEDURA: Máximo 100 UFC/g. AL DE PATÓGENOS: P. A E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp. -	
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.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640;642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1602 (6402e)	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algo dão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, incolor, não fluorescer quando frio. SOLUBIL: Insolúvel em água e n solúvel nos óleos volá DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0 (25o C). NEUTRALID, Permanece neutro ao tornassol. LIMITES DI COMPOSTOS POLIN Máximo 1/3 da absort padrão. AbPadrao=P# SOLIDA: Óleo é sufici límpido sobre fundo bi COMPOSTOS SULFU Mistura não deve esci aqueci/to a 70o C, dur e resfriamento. PRES ACIDO SULFURICO I deve modificar-se pel nitrato de prata.PRES ACIDO CLORIDRICO não deve modificar-se de soluto de nitrato de
vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida.	vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	pomada	Uso como emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1926 - pág. 966. Martindale 32ª Ed. pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	CARACTERES: Mass esverdeada por trans homogênea, ou amorf SOLUBILIDADE: Inso água, glicerina, quars em álcool, solúvel em. LIMITES DE COMPO: POLINUCLEARES: M absorbância do padrã AbPadrao=PARAFIN# Óleo é suficientemnt sobre fundo branco.SUBSTÂNCIA Máximo 0,0001 g. ALC ÁCIDOSA mistura dev coloração vermelha in persistente. SUBSTÂ GORDUROSAS, RES Conserva-se límpido. E SULFATOS: Não de modificar-se. SUBST/ REDUTORAS: deve c cor. SUBSTÂNCIAS C Não colorir.
violeta genciana	1% violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, p á g .1111 .	Aplicar sobre o local, previamente límpido. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos m i c r o o r g a n i s m o s , 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. Ta m b é m 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 perma nentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Soluç de coloração violeta, c característico, sem pr partículas em suspent DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínim a 1,090% de cloreto d prosanilina. DETERM PH. (Conforme especi interna da empresa).

violeta genciana	2% violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, p á g . 1111 .	<p>Aplicar sobre a pele 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.</p>	<p>Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.</p>	<p>CARACTERES: Solução de coloração violeta, característica, sem partículas em suspensão. IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 2,04% de cloreto de h rosanilina. DETERMINAÇÃO PH. (Conforme especificação interna da empresa).</p>
------------------	---------------------	--	---------	---------------------	---	--	---	--

## 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 "MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC No- ..... de 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

## 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 analítica 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

(\*) Republicada por ter saído no DOU no- 208, de 30-10-2006, Seção 1, pág. 167, com incorreção no original.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IBUPROFENO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li> <li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	Visto <b>ORAL</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>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ibuprofeno

<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>	25351.149842/2009-74	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/04/2010
<b>Nome Comercial</b>	ibuprofeno	<b>Registro</b>	103700539	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<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 OPC X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005390014	SUSPENSAO ORAL	19/04/2010	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 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> 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 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	50 MG/ML SUS OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005390022	SUSPENSAO ORAL	19/04/2010	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005390030	SUSPENSAO ORAL	19/04/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: XYLESTESIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.007501/63	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/1980
Nome Comercial	XYLESTESIN	Registro	102980357	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		ATC	ANESTESICOS LOCAIS	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G CANCELADA OU CADUCA	1029803570019	POMADA TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 40 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803570035	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses
4	20 MG/G GEL CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G <b>ATIVA</b>	1029803570043	GEL	22/01/1980	24 meses
5	20 MG/G GEL CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G <b>ATIVA</b>	1029803570051	GEL	22/01/1980	24 meses
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
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
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR SPR VD TRANS 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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803570094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL SPR CT FR SPR VD TRANS X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803570108	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LIDOCAÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco spray de vidro transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li>CNPJ: - 44.734.671/0001-51</li> <li>Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
11	20 MG/G GEL CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1029803570116	GEL	22/01/1980	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803570132	LIQUIDO	22/01/1980	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803570140	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/G GEL 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 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
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
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
20	20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 30 G + 50 APLIC <b>ATIVA</b>	1029803570205	GEL	22/01/1980	24 meses
21	20 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade