

05/10/23, 08:20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1629  
Visto 2

22	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.015005/0070	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/11/2000
Nome Comercial	cloridrato de lidocaína	Registro	102980249	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	XYLOCAÍNA
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1029802490011	GELEIA TOPICA	22/11/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
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	<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>Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	URETRAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2% GEL TOP CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1029802490021	GELEIA TOPICA	29/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2% GEL TOP CX 25 BG AL X 30 G + 25 APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1029802490038	GELEIA TOPICA	29/01/2001	24 meses





<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> Belfar Limitada <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0005-09 <b>Endereço:</b> - - 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>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057100320030	SUSPENSAO ORAL	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1057100320049	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100320057	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100320065	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
7	20 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100320073	SUSPENSAO ORAL	28/01/2002	24 meses
8	20 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100320081	SUSPENSAO ORAL	28/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MEBENDAZOL

<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>	25351.065931/2006-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	MEBENDAZOL	<b>Registro</b>	154230069	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PANTELMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300690013	SUSPENSAO ORAL	14/08/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL				
<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> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				



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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SUS OR CX 60 FR VD AMB X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300690021	SUSPENSAO ORAL	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PEAD X 30 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300690031	SUSPENSAO ORAL	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SUS OR CX 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300690048	SUSPENSAO ORAL	14/08/2006	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METILDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.015845/0131	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/11/2002
Nome Comercial	METILDOPA	Registro	102350564	Vencimento do registro	11/2027
Princípio Ativo	METILDOPA			Medicamento de referência	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS 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 30 <b>ATIVA</b>	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>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> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metronidazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.008806/2018-24	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/03/2018
Nome Comercial	metronidazol	Registro	103700714	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			ATC	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037007140015	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
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: 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>				

<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
<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	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140023	SUSPENSAO ORAL	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140031	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140041	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	500MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1037007140058	GEL VAGINAL	12/03/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1037007140066	GEL VAGINAL	12/03/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1037007140074	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 <b>ATIVA</b>	1037007140082	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>ATIVA</b>	1037007140090	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037007140104	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Visto

11	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037007140112	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037007140120	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037007140139	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037007140147	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037007140155	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037007140163	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 <b>ATIVA</b>	1037007140171	COMPRIMIDO SIMPLES	Visto 12/03/2018	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037007140181	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037007140198	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metronidazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.008806/2018-24	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/03/2018
Nome Comercial	metronidazol	Registro	103700714	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS	ATC		ANTIPARASITARIOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1037007140015	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1037007140023	SUSPENSAO ORAL	12/03/2018	24 meses
3	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 <b>ATIVA</b>	1037007140031	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1037007140041	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1037007140058	GEL VAGINAL	12/03/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	VAGINAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140066	GEL VAGINAL	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140074	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140082	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140090	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140104	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007140112	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037007140120	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037007140139	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037007140147	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037007140155	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037007140163	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 <b>ATIVA</b>	1037007140171	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

Processo nº 11101213  
Fls nº 1649  
Visto 2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037007140181	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
19	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037007140198	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAGIMAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.006546/9061	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/04/2001
Nome Comercial	FLAGIMAX	Registro	105710125	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057101250011	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED <b>ATIVA</b>	1057101250028	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



<b>Embalagem</b>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> Belfar Limitada <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0005-09 <b>Endereço:</b> - - 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				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<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>
3	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1057101250036	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
<b>N°</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 CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1057101250044	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metronidazol + nistatina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.037740/0105	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2002
<b>Nome Comercial</b>	metronidazol + nistatina	<b>Registro</b>	125680044	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL, NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL NISTATINA
<b>Classe Terapêutica</b>	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS TOPICOS ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA			<b>ATC</b>	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS TOPICOS ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC VAG CANCELADA OU CADUCA	1256800440017	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
2	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC VAG (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800440025	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Visto Data de Publicação	Validade
3	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800440033	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL NISTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	VAGINAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
4	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800440041	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1655  
Visto e



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.383105/2009-44	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/08/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	Registro	113430179	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			Medicamento de referência	NITRATO DE MICONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA)
Classe Terapêutica	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES			ATC	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM CT BG AL X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790015	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>Acessório - APLICADOR 14 Unidade(s)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC <b>ATIVA</b>	1134301790023	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM CT BG PLAS X 80 G + 14 APLIC <b>ATIVA</b>	1134301790031	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAS X 80 G + 700 APLIC <b>ATIVA</b>	1134301790041	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1658  
Visto e

Processo: 11119479/2005-11

Fls nº 1659

Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zínica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.119479/2005-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zínica	Registro	125680128	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			Medicamento de referência	Nebacetin
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	<b>Visto</b>	Institucional Comercial			
<b>Tarja</b>	-				
<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>
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIMESULIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.232888/2011-43	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/05/2018
Nome Comercial	NIMESULIDA	Registro	125680265	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	NIMESULIDA			Medicamento de referência	NISULID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650019	Comprimido	21/05/2018	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650027	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (PVDC)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650035	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650043	Comprimido	21/05/2018	24 meses

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



5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650051	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650061	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650078	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650086	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350 <b>ATIVA</b>	1256802650094	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802650108	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650116	Comprimido	21/05/2018	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650124	Comprimido	21/05/2018	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650132	Comprimido	21/05/2018	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 150 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650140	Comprimido	21/05/2018	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 240 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650159	Comprimido	21/05/2018	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 360 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650167	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802650175	Comprimido	21/05/2018	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 350 <b>ATIVA</b>	1256802650183	Comprimido	21/05/2018	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802650191	Comprimido	21/05/2018	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802650205	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Nimesulida

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.622676/2007-84	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/06/2008
Nome Comercial	Nimesulida	Registro	103700515	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	NIMESULIDA			Medicamento de referência	Nisulid
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005150013	SUSPENSAO ORAL	23/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
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: 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>				





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039341/0152	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680045	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 11/05/23  
 10:55

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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>	TOPICO				





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.009016/0192	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/05/2001
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680026	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

056

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
---	---	---------------	----------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	-
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional

Tarja	Visto	<del>Vermelha</del>			
Apresentação fracionada	Não				
JOSAFILMA - Indústria Farmacêutica S.A.					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
JOSAFILMA					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.596528/2015-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/02/2019
Nome Comercial	OMEPRAZOL	Registro	141070618	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	PEPRAZOL
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180011	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (Frasco de polietileno de alta densidade (PEAD), capacidade volumétrica 25 mL, na cor branca e opaco + tampa em polietileno de alta densidade (PEAD)/polietileno de baixa densidade (PEBD), com dobradiça e 1g de sílica gel.)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

1110/2023  
1637

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA 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>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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180028	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180036	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 448 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180044	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 840 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180052	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
6	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180060	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
7	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180079	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
8	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180087	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
9	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 350 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706180095	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 350 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410706180109	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 56 <b>ATIVA</b>	1410706180141	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 1680 <b>ATIVA</b>	1410706180151	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 2800 <b>ATIVA</b>	1410706180168	Cápsula Dura de Liberação Retardada	11/02/2019	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.026627/0122	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	125680050	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	Tylenol
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 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	PARACETAMOL				
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>				

Processo nº 1110/2013  
 FISCAL 1621  
 Visto 2

<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.026627/0122	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	125680050	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	Tylenol
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 TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	Visto <del>PARACETAMOL</del>				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Visto Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses



Processo nº 110/1023  
 Fls nº 1683  
 Visto \_\_\_\_\_

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.043702/2004-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/07/2006
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	104971336	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	METICORTEN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360011	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360028	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
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> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0007-03</li> <li><b>Endereço:</b> SANTA MARIA - DF - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360036	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360044	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360052	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049713360060	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713360079	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
8	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713360087	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
9	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713360095	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
10	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713360109	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1049713360117	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT BLAL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360125	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.043702/2004-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/07/2006
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	104971336	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	METICORTEN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049713360011	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049713360028	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049713360036	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360044	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360052	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0007-03</li> <li><b>Endereço:</b> SANTA MARIA - DF - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360060	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360079	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
8	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360087	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
9	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360095	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
10	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713360109	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses

11	Fls nº <u>1680</u> <del>5 MG COM CT BL AL PLAS</del> TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1049713360117	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1049713360125	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PAMERGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.008540/74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/04/1975
Nome Comercial	PAMERGAN	Registro	102980042	Vencimento do registro	04/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	Medicamento de referência	FENERGAN		
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	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420016	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/07/2002	24 meses
2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	26/07/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	<del>Visto</del> 25 MG DRG CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420032	DRAGEA SIMPLES	19/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1,8 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420067	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	19/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.258.401/0004-48 <b>Endereço:</b> ITATIAIA - RJ - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				

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

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

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

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

05/10/23, 10:57

Processo nº 111063  
Fls nº 1003  
Visto ✓



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIDRALYTE

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.265856/2011-18	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	28/11/2011
Nome Comercial	HIDRALYTE	Registro	138410049	Vencimento do registro	11/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO, GLICOSE ANIDRA, CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES ORAIS			ATC	REIDRATANTES ORAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

693

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) <b>ATIVA</b>	1384100490013	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO GLICOSE ANIDRA CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>				

<b>Local de Visto Fabricação</b>	<b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A <b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83 <b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490021	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490031	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

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

4	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) <b>ATIVA</b>	1384100490048	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490056	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490064	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) <b>ATIVA</b>	1384100490072	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490080	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100490099	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100490102	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100490110	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100490129	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100490137	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100490145	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
15	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100490153	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTALAB

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

Zéson  
D&M

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190011	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL				
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: NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li>CNPJ: - 02.456.955/0001-83</li> <li>Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - 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 sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190028	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190036	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190044	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190052	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190060	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190087	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190095	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190109	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190117	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190125	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190133	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190141	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190151	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190168	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190176	XAROPE	12/09/2005	24 meses
18	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190184	XAROPE	12/09/2005	24 meses
19	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190192	XAROPE	12/09/2005	24 meses
20	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190206	XAROPE	12/09/2005	24 meses
21	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190214	XAROPE	12/09/2005	24 meses
22	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100190222	XAROPE	12/09/2005	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190230	XAROPE	12/09/2005	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190249	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SECNIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.079168/2007-73	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2008
Nome Comercial	SECNIDAZOL	Registro	125680172	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			Medicamento de referência	SECNIDAL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
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 TRANS X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801720013	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801720021	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801720031	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 <b>ATIVA</b>	1256801720048	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801720056	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801720064	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
7	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1256801720072	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
8	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1256801720080	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SECNIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	Visto <ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<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
9	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801720099	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801720102	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

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



11	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256801720110	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 e meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801720129	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801720137	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801720145	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801720153	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801720161	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801720171	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801720188	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.125264/2011-75	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/11/2015
Nome Comercial	SINVASTATINA	Registro	141070108	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Medicamento de referência	ZOCOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	Acesse aqui			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

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

3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio e plástico pvc/pe/pvdc transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> FARGIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 03.835.214/0002-57 <b>Endereço:</b> - - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Revestimento</li> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Processo nº 1116/2023  
Fls nº 1725

Consultas ~~Vista Medicamentos~~ / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.036068/0169	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/12/2001
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	Registro	125680037	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			Medicamento de referência	DERMAZINE
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS		ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

16/09/23

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800370019	CREME	21/12/2001	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800370027	CREME	21/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - POTE</li> <li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()</li> </ul>				

Processo nº 1110/2025  
 Fls nº 1726  
 Visto e

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses
7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G <b>ATIVA</b>	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370108	CREME	21/12/2001	24 meses



Processo nº 1110/025  
Fls nº 1728  
Visto 2

Processo nº 1119/2023Fls nº 2720Visto ✓

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.016643/0071	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/09/2000
Nome Comercial	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	Registro	103700315	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	BACTRIM
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037003150016	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	36 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
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><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037003150024	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1037003150032	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037003150040	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	36 meses

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

5	Visto 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037003150059	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037003150067	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037003150075	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037003150083	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037003150091	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037003150105	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	24 meses



05/10/23, 11:13

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo nº 1110/2025  
Fls nº 1232  
Visto e

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1037003150113	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfametoxazol+trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.560842/2009-80	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/05/2013
Nome Comercial	sulfametoxazol+trimetoprima	Registro	103920170	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

10/10/23

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201700019	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>• Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 semanas de vida
<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	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201700027	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 60 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201700035	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 60 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201700043	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201700051	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201700061	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFERBEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.018586/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/05/2001
Nome Comercial	SULFERBEL	Registro	105710004	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
3	152 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses

Processo nº 11101013  
 Fls nº 137  
 Visto \_\_\_\_\_

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
<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> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> Belfar Limitada <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0005-09 <b>Endereço:</b> - - 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				
<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>
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

05/10/23, 11:15

Processo nº 11101023  
Fls nº             
Visto           

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFERBEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.018586/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/05/2001
Nome Comercial	SULFERBEL	Registro	105710004	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS	ATC		ANTIANEMICOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
3	152 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
<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> BELFAR LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li> <li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML <b>ATIVA</b>	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML <b>ATIVA</b>	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

Processo nº 11140273  
 Fls nº 7540  
 Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFERBEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.018586/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/05/2001
Nome Comercial	SULFERBEL	Registro	105710004	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<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>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<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				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	152 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses

Visto

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses